

※両面印刷してください

令和3年度 松山市職員(薬剤師・獣医師)採用試験申込書

裏面の記入心得等に注意して記入してください。

写 真 欄 <small>(注)</small> ・申込みの際に写真を貼ること。 ・写真は、申込前3箇月以内に撮影したもの(上半身、脱帽、正面向き、縦5cm×横4.5cm程度) ・受験票にも同じ写真を貼ること。 ・写真の裏に申込者の氏名を明記してから貼ること。	(フリガナ)..... <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 氏 名	※受験番号 試験区分 <input type="checkbox"/> 薬剤師 (K) <input type="checkbox"/> 獣医師 (L)
	生年月日 昭和・平成 年 月 日生	

●**現住所**(今住んでいる住所)

〒 -

(フリガナ).....

自宅電話() -

携帯電話 - -

ルビ

メールアドレス

●**試験結果送付先住所** 現住所と同じ住所 現住所とは異なる住所(以下に住所を記入)

〒 -

(フリガナ).....

※メールアドレス欄のルビは、数字の1(イチ)とアルファベットのi(アイ)、-(ハイフン)と_(アンダーバー)、数字の9(キュー)とアルファベットのq(キュー)など、違いが分かりにくい字を判別するために記入していただくものです。

●**学歴** (中学校からの学歴について最近のものを上段から順に4つまで記入してください。)

学校名	学 部 学 科	所在地 (市区町村まで記入)	期 間	該当を ○で囲む
(最終)			H・R 年 月から H・R 年 月まで	卒業・修了 卒業見込・修了見込 中退
			H・R 年 月から H・R 年 月まで	卒業・中退 その他()
			H・R 年 月から H・R 年 月まで	卒業・中退 その他()
			H・R 年 月から H・R 年 月まで	卒業・中退 その他()

●**職歴** (今までの職歴について、最近のものを上段から順に4つまで記入してください。ただし、3箇月未満のアルバイトは除きます。)

勤務先 (部課まで詳しく)	所在地 (市区町村 まで記入)	在職期間	職務内容	雇用形態 (正社員・臨時 ・アルバイト等)
		H・R 年 月から H・R 年 月まで		
		H・R 年 月から H・R 年 月まで		
		H・R 年 月から H・R 年 月まで		
		H・R 年 月から H・R 年 月まで		

●資格・免許 (受験資格として必要な免許その他採用時に取得見込みの資格・免許を含みます。)

	年 月		年 月
	年 月		年 月
	年 月		年 月

●日本国籍 (該当の有無を○で囲んでください。)

日本国籍	有 ・ 無
------	-------

●欠格条項 (次のそれぞれについて該当の有無を○で囲んでください。)

禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者	有 ・ 無
松山市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者	有 ・ 無
人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し、刑に処せられた者	有 ・ 無
日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者	有 ・ 無

●志望動機

●自己アピール

●第1次試験希望会場 (希望する試験会場に1つだけ✓印を付けてください。)

<input type="checkbox"/> 松山会場 (松山市役所会議室)	<input type="checkbox"/> 東京会場 (都市センターホテル)
---	--

●この試験を知ったきっかけ (該当するものに✓印をしてください。複数回答可)

<input type="checkbox"/> 広報まつやま	<input type="checkbox"/> 市ホームページ	<input type="checkbox"/> マイナビ 2022	<input type="checkbox"/> マイナビ 業界研究フェア松山(2/17)
<input type="checkbox"/> 松山市業務説明会(3/5,6)	<input type="checkbox"/> マイナビ 就職 EXPO 広島(3/9)	<input type="checkbox"/> マイナビ 就職セミナー松山(3/10)	
<input type="checkbox"/> 松山市オンライン業務相談会(3/27)	<input type="checkbox"/> 学校	<input type="checkbox"/> その他説明会	<input type="checkbox"/> その他()

以上のとおり相違ありません。

令和3年 月 日 氏名

- 【記入心得等】
- ①黒のインク又はボールペンを使用し、必ず全て自筆で記入すること。
 - ②数字は算用数字を使用すること。
 - ③試験区分は、あなたの受験する□に✓印をすること。
 - ④※印欄は記入しないこと。
 - ⑤記載事項に虚偽又は不正があることが判明した場合は、合格を取り消します。

令和3年度
松山市職員(薬剤師・獣医師)採用試験受験票

試験区分
<input type="checkbox"/> 薬剤師 (K)
<input type="checkbox"/> 獣医師 (L)
※受験番号
(フリガナ)
氏名

写 真 欄

(注)

- ・申込みの際に写真を貼ること。
- ・写真は、申込前3箇月以内に撮影したもの(上半身、脱帽、正面向き、縦5cm×横4.5cm程度)
- ・申込書にも同じ写真を貼ること。
- ・写真の裏に申込者の氏名を明記してから貼ること。

(第1次試験日時) 令和3年6月13日(日)午前8時50分から
(開場は8時20分を予定)

(第1次試験集合場所) 松山会場：松山市役所本館1階北口玄関
(愛媛県松山市二番町四丁目7-2)
東京会場：都市センターホテル
(東京都千代田区平河町2-4-1)

(第1次試験持参品)

試験当日の持参品は、「令和3年度松山市職員(薬剤師・獣医師)採用試験実施要領」で確認してください。

試験当日は、感染症の予防のため、可能な限りマスクを持参し、着用してください。

松山市総務部人事課 (TEL089-948-6940)

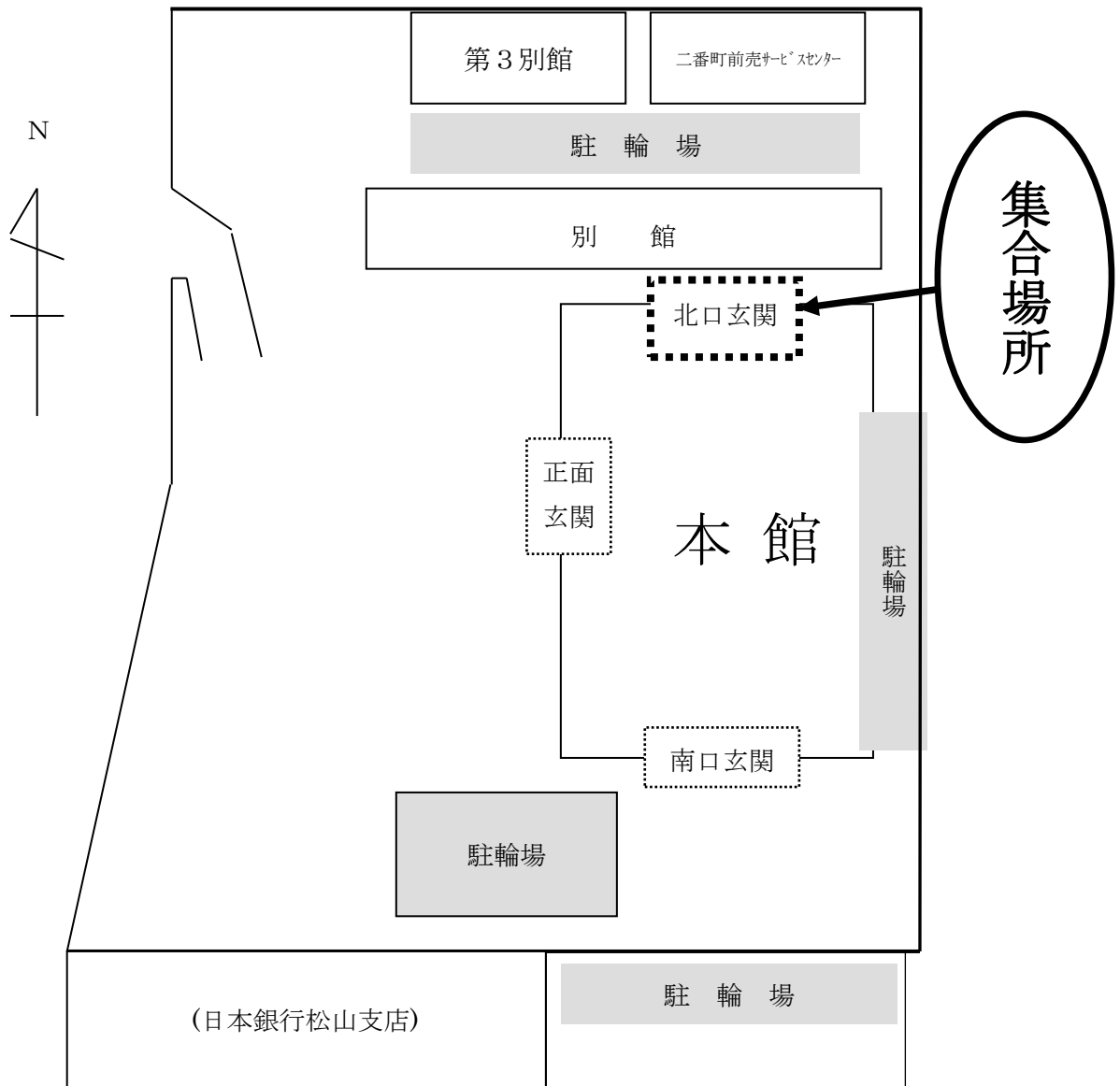
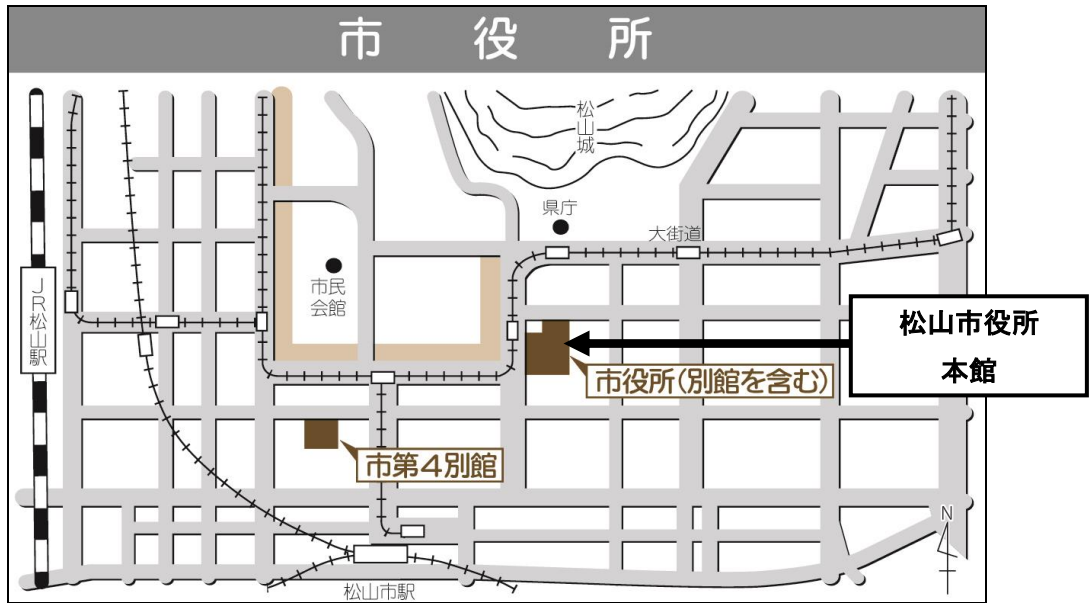
(注1) 必ず点線で切り取ってから提出してください。

(注2) 拡大・縮小印刷は行わないでください。

(注3) ※印欄は記入しないでください。

松山市役所 本館 1階北口玄関 地図

(愛媛県松山市二番町四丁目7番地2)



※ 松山市役所本館入口は、北口玄関のみです。