

令和元（2019）年度 千葉市職員採用試験受験申込書 〔民間企業等職務経験者〕

記入上の注意

- 1 太枠内の項目について、必要事項を記入し、該当する□欄に✓を付けてください。
- 2 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。
- 3 記入にあたっては万年筆又はボールペン（消えないもの）を使用し、文字は横書き楷書ではっきりと書いてください。
- 4 記入を訂正する場合は、誤った事項を二本線で抹消し、その上又は横に記入してください。（訂正印不要）
- 5 書類に不備があり、電話により連絡がつかない場合は、受付せずに返送します。

私は、千葉市職員採用試験受験案内の記載事項を了承の上、同試験を受験したいので申し込みます。また、私は受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日（申込書記入日）

フリガナ

氏 名

（姓）

（名）

※申込書記入日及び氏名は必ず自署してください。

生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 平成	性 別	国 籍
年 齢	() 歳 (令和2年4月1日時点)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍（永住者又は特別永住者に限る。） → 国籍を記入 ()
現 住 所	〒 - -		
	電話（携帯）番号※	- -	左記以外の番号 - -
	E-mail※ @		
合格通知等の連絡先	<u>※現住所以外への通知・連絡を希望する場合のみ記入してください。</u>		
	電話番号	- -	
試験区分	事 務	<input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 情報	
	技 術	<input type="checkbox"/> 土木 <input type="checkbox"/> 建築 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 機械 <input type="checkbox"/> 造園	
	資格免許職（行政）	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 獣医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師	
必要な受験資格【資格免許職（行政）（保育士、獣医師、薬剤師）のみ】			
資格免許職（行政）	保育士	保育士資格取得年月 <input type="checkbox"/> 昭和 ・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月	
	獣医師 薬剤師	免 許：	<input type="checkbox"/> 獣医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 年 月 取得 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成
		卒業課程：	<input type="checkbox"/> 6年制課程卒業者 <input type="checkbox"/> 6年制課程卒業者 <u>以外</u>

※電話（携帯）番号欄、E-mail 欄について
 ・ 電話（携帯）番号は、日中、確実に連絡がつくものを記入してください。
 そのほかに連絡先電話番号がある場合は、「左記以外の番号」も記入してください。
 ・ E-mail 欄は、人事委員会からの E-mail (jinji. PE@city. chiba. lg. jp) を確実に受信できるように設定したものを記入してください。

<受験申込み時のチェックリスト> ～郵送を行う前に以下の内容を再度確認してください～

- 申込書に必要事項をすべて記入しましたか。
- 所定の欄に自筆で署名（申込書記入日・氏名）しましたか。
- 切手（長形3号サイズの場合は82円分）を貼った宛て先明記の返信用封筒を用意しましたか。
- 封筒の表に「経験者受験申込」と朱書きしましたか。

◎裏面にも必要事項がありますので、必ず記載してください。

受 付 印

（記入しないこと。）

受験資格として必要な職務経歴

【事務、技術】

受験資格として必要な職務経歴（直近10年（平成21年8月1日～令和元年7月31日）において、民間企業等で週あたり30時間以上（残業等は含まない）の勤務を1年以上継続して就業していた期間）のみを最近のものから順に記入してください（通算6年以上必要）。

【資格免許職（行政）保育士】

受験資格として必要な職務経歴（直近15年（平成16年8月1日～令和元年7月31日）において、保育所等で週あたり30時間以上（残業等は含まない）の勤務を1年以上継続して就業していた期間）のみを最近のものから順に記入してください（通算9年以上必要）。

【資格免許職（行政）獣医師、薬剤師】

受験資格として必要な職務経歴（令和元年7月31日までに、民間企業等で週あたり30時間以上（残業等は含まない）の勤務を1年以上継続して就業していた期間）のみを最近のものから順に記入してください（6年制獣医学課程もしくは薬学課程卒業者については通算4年以上、6年制獣医学課程もしくは薬学課程卒業者以外については通算6年以上必要）。

勤務先名 <small>※受験資格として必要な職務経歴に該当する職務経歴のみ記入してください。 ※派遣社員の場合は、派遣先の内容のみを記入してください。</small>	主な職務内容	週あたりの所定労働時間 30時間 <input type="checkbox"/> 以上 <input type="checkbox"/> 未満	受験資格として必要な職務経歴期間	
			通算（①+②+③…-⑩） （令和元年7月31日現在） 期 間	年 月 日 ▼1か月未満切り捨て
①最終（現在）			<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日～ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 在職中 <input type="checkbox"/> 退職 年 月 日
②その前			<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日～ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	年 月 日
③その前			<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日～ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	年 月 日
④その前			<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日～ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	年 月 日
⑤その前			<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日～ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	年 月 日
⑥その前			<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日～ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	年 月 日
⑦その前			<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日～ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	年 月 日
⑧その前			<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日～ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	年 月 日
⑨その前			<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日～ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	年 月 日
⑩上記①～⑨の期間内に休業期間はありますか？【必ず記入してください。】 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ありの場合は下欄に記入してください。）				
休業等の種類		期 間		▼1か月未満切り捨て
<input type="checkbox"/> 育児休業 ・ <input type="checkbox"/> 病気休職 ・ <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日～ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		年 月 日
<input type="checkbox"/> 育児休業 ・ <input type="checkbox"/> 病気休職 ・ <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日～ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		年 月 日
<input type="checkbox"/> 育児休業 ・ <input type="checkbox"/> 病気休職 ・ <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日～ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		年 月 日
<input type="checkbox"/> 育児休業 ・ <input type="checkbox"/> 病気休職 ・ <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日～ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		年 月 日

見
本

【申込者アンケート】

今後の職員採用における広報活動等の参考とするため、アンケートにご協力をお願いします。該当する選択肢の番号に○をつけてください。※このアンケートは、試験の可否には一切関係ありません。

I 千葉市職員採用試験に関する情報を、何から集めましたか？（複数回答可）

1. 千葉市職員募集ホームページ 2. 千葉市職員募集パンフレット 3. 千葉市職員採用説明会
 4. 就活サイト・イベント（名称： ） 5. 公務員受験予備校（名称： ）
 6. 家族・友人・知人等 7. 千葉市職員募集ツイッター 8. その他（ ）

II この試験以外に就職活動を行っていますか？（複数回答可）

1. この試験のみ 2. 他の公務員試験（試験名： ） 3. 民間企業等 4. その他（ ）

III この試験に向けて、どのような方法で受験勉強をしましたか？（複数回答可）

1. 独学 2. 公務員受験予備校 3. その他（ ）