平成２９年度 室蘭市職員採用試験申込書
〔前期日程〕

（黒ボールペン（消せないもの）で記入すること。）

受験区分・職種 （ □印にレ点をつけてください ）				受験番号（記入不要）	※（ ） 第 号
区分	□ 大学 □ 短大 □ 高校	職種	□ 事務 □ 技術（土木） □ 保健師		

フリガナ		性 別	□ 男 □ 女
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 （満 歳）		縦４．０cm 横３．０cm の写真を貼付
現住所	〒 ―		
連絡先	電話： ― ― メールアドレス：		

合格通知先の住所（上記と異なる場合のみ記入）
〒 ―

電話： ― ―

学歴（高校以降の履歴を記入）	学部	学科等	入学・卒業(見込)年月（和暦で記入）	
			入 学	平成 年 月
			卒業(見込)	平成 年 月
			入 学	平成 年 月
			卒業(見込)	平成 年 月
			入 学	平成 年 月
			卒業(見込)	平成 年 月
			入 学	平成 年 月
			卒業(見込)	平成 年 月

職歴（卒業後のアルバイト期間、無職の期間等も記載すること。）

勤務先	部、課名等	職務内容	雇用形態	在職期間
				～
				～
				～
				～

資格・免許（公的なもの及びこれに準ずるもの。取得見込も含み区分を○で囲むこと。）

名称（種別）	取得（見込）年月日	区分	主催団体名（資格・免許交付先） 免許番号等
普通自動車免許 （ □ AT 限定）	昭･平 年 月 日	取得・見込	
	昭･平 年 月 日	取得・見込	
	昭･平 年 月 日	取得・見込	

※職歴、資格・免許等で記入欄が不足する場合は、本様式のコピー又は任意の書式に記入のうえ添付してください。
※普通自動車免許には、中型自動車免許（８ｔ限定）を含みます。また、採用後は公用車運転業務を伴います。

室蘭市職員を志望した理由	
学校などで学んだことや経験したことを、市職員としてどのように生かしていきたいか	
自己ＰＲ	（あなた自身をＰＲしてください。）

あなたの性格	長所		短所	

採用試験情報に関するアンケート（回答は、今後の採用試験の参考とさせていただきます。）

室蘭市の採用試験情報をどのように知りましたか。該当する番号に、○印を記入してください。
（複数回答可）

1　市役所で配布している試験案内
2　室蘭市公式ホームページ
3　室蘭市公式ツイッター
4　広報むろらん
5　新聞・公務員試験情報誌
6　学校の就職説明会・セミナーなど
7　家族・知人など
8　その他
（　　）

私は、受験要件に該当し、室蘭市職員採用試験を受験したいので申し込みます。
また、この申込書のすべての記載事実に相違ありません。

平成２９年　６月　　日

（氏名）　　自筆による署名

平成２９年度室蘭市職員採用試験　**受験票〔前期日程〕**

受験区分　（該当する区分の□印にレ点をつけてください）			※受験番号 （　　） 第　　号
□ 大学　□ 短大 □ 高校	□ 事務 □ 保健師	□ 技術（土木）	
氏　　名		（性別　男・女）	
生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日生			縦４．０ｃｍ 横３．０ｃｍ の写真を貼付

集合日時	平成２９年７月２３日（日）　**午前９時００分集合**　（午前８時２０分開場）
試験会場	市立室蘭看護専門学院　室蘭市高砂町３－１１－１ TEL：０１４３－２２－１１１１(※電話番号は市役所代表電話です。**市立室蘭看護専門学院への直接の問合せはできませんのでご注意ください。**)

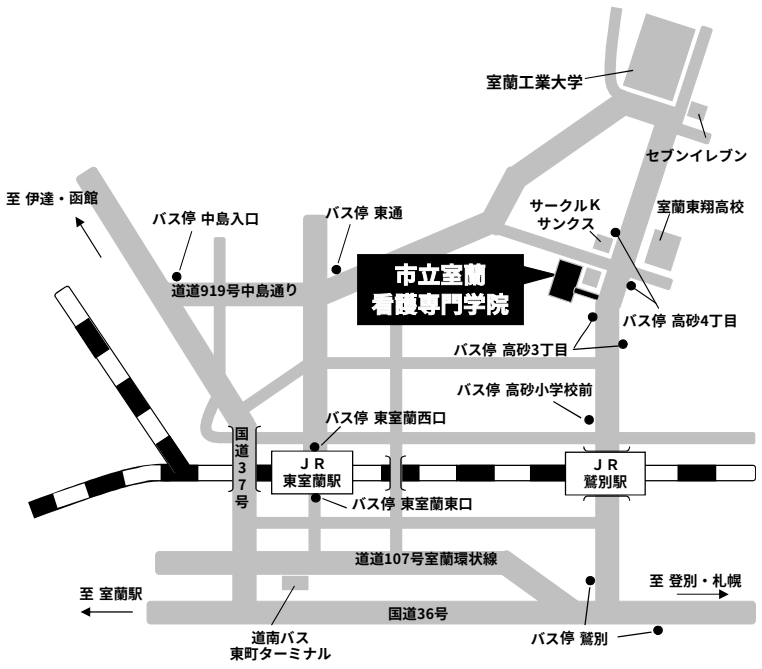
注意	（１）太枠内の必要事項に記入及び写真を貼付してください。（※印欄は記入不要） （２）本票がないと受験できませんので、忘れずに持参してください。 （３）筆記用具（ＨＢ以上の鉛筆・消しゴム）・**上靴・靴袋**を必ず持参してください。 （４）試験会場に駐車場はありませんので、公共交通機関を利用して来場してください。

- -切り取り線- -

（以下の部分は提出不要です。試験当日用の地図としてお使いください。）

【試験会場周辺地図（市立室蘭看護専門学院）】

※各試験会場に駐車場は用意していませんので、公共交通機関を利用して来場してください。
※記載している所要時間は目安です。詳細は、各機関のホームページ、時刻表などをご確認ください。



◆市立室蘭看護専門学院へのアクセス

・ＪＲ鷲別駅下車　徒歩約 15 分
（ＪＲ室蘭駅からの乗車時間約 13 分）

・道南バス
「高砂 3 丁目」から徒歩約 3 分
（「東町ﾀｰﾐﾅﾙ」からの
乗車時間約 10 分（鷲別経由））
「高砂 4 丁目」から徒歩約 3 分
（「中島入口」からの
乗車時間約 20 分（中島経由））