

# 選 考 試 験 申 込 書

以下の項目について、※以外はすべて記入し、受験票、必要書類を添えて提出してください。

ふりがな				試験 職種	<b>土木 (経験者)</b>	試験 区分	■ I 種	
氏 名 性 別	□ 男 □ 女			受験番号	記号	※番号		
生年月日	昭和 年 月 日生 平成			※受付日	B	持 郵		
現住所	郵便番号	□□□□-□□□□			電話	FAX		
	連絡先				携帯	E-mail		
住所								
現住所 以外の 連絡先	□□□□-□□□□			電話	FAX			
学 歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科 ・ 専 攻			在 学 期 間		区 分	
※高校 以後の のみを 記入	最 終				昭和 平成 平成	年 月 から	□ 卒 業 □ 卒業見込 □ 中 退	
	その前				昭和 平成 昭和 平成	年 月 から	□ 卒 業 □ 中 退	
	その前				昭和 平成 昭和 平成	年 月 から	□ 卒 業 □ 中 退	
職 歴	勤務先(学校)の名称	所 在 地		在 職 期 間		経験年数	退職の理由	
				平成 年 月 から	□	年 月		
				平成 年 月 から	□	年 月		
				平成 年 月 から	□	年 月		
				平成 年 月 から	□	年 月		
				平成 年 月 から	□	年 月		
				平成 年 月 から	□	年 月		
私は次のいずれにも該当していません。 ・ 成年被後見人及び被保佐人(準禁治産者を含む) ・ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終るまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人 ・ 大分市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人 ・ 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人 上記のとおり相違ありません。 平成 年 月 日 申込者氏名 (自署)				備考		<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <b>申込者写真</b>                      上半身・正面・無帽                      3ヶ月以内撮影                      4.5cm×3.5cm                      (パスポート用と同じサイズ)                      貼付して提出                 </div>		

申込書に記載漏れや不実記載がある場合、試験に合格しても採用資格を失うことがあります。

切り取って提出



## 選考試験受験票

試験職種	土木 (経験者)	試験区分	■ I種	
氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
受験番号	記号	※番号		
	B			

切り取って提出

切り取って提出

**申込者写真**  
 上半身・正面・無帽  
 3ヶ月以内撮影  
 4.5cm×3.5cm  
 (パスポート用と  
 同じサイズ)  
**貼付して提出**

※受付印

※連絡欄

- ① 試験の日時、会場、その他注意事項等については試験案内に記載しています。
- ② 試験当日は本票、HBの鉛筆、消しゴム等を持参してください。

〒870-8504 大分市荷揚町2-31 大分市総務部人事課  
 電話 097-537-5604

切り取って提出

※官製ハガキ等の裏面に貼付してください。

# 選 考 試 験 申 込 書

以下の項目について、※以外はすべて記入し、受験票、必要書類を添えて提出してください。

ふりがな			試験 職種	<b>建築 (経験者)</b>	試験 区分	■ I 種		
氏名 性別	□ 男 □ 女		受験番号		記号	※番号		
生年月日	昭和 年 月 日生 平成				C			
					※受付日		持 郵	
現住所	郵便番号	□□□□-□□□□	電話		FAX			
	連絡先	携帯		E-mail				
	ふりがな							
住所								
	住所 以外 の 連絡 先	□□□□-□□□□	電話		FAX			
<b>学 歴</b>								
	学 校 名	学 部 ・ 学 科 ・ 専 攻		在 学 期 間		区 分		
※高校以後のみを記入	最終			昭和 平成 平成	年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中 退		
	その前			昭和 平成 平成	年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 中 退		
	その前			昭和 平成 平成	年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 中 退		
<b>職 歴</b>								
	勤務先(学校)の名称	所 在 地		在 職 期 間		経験年数	退職の理由	
				平成 年 月 から 平成 年 月 まで	□ 年 月			
				平成 年 月 から 平成 年 月 まで	□ 年 月			
				平成 年 月 から 平成 年 月 まで	□ 年 月			
				平成 年 月 から 平成 年 月 まで	□ 年 月			
				平成 年 月 から 平成 年 月 まで	□ 年 月			
				平成 年 月 から 平成 年 月 まで	□ 年 月			
私は次のいずれにも該当していません。 ・成年被後見人及び被保佐人(準禁治産者を含む) ・禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終るまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人 ・大分市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人 ・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人 上記のとおり相違ありません。 平成 年 月 日 申込者氏名 (自署)				備考		申込者写真 上半身・正面・無帽 3ヶ月以内撮影 4.5cm×3.5cm (パスポート用と同じサイズ) 貼付して提出		

申込書に記載漏れや不実記載がある場合、試験に合格しても採用資格を失うことがあります。

切り取って提出



## 選考試験受験票

試験職種	建築 (経験者)	試験 区分	■ I種	
氏名				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
受験番号	記号	※番号		
	C			

切り取って提出

切り取って提出

### 申込者写真

上半身・正面・無帽

3ヶ月以内撮影

4.5cm×3.5cm

(パスポート用と  
同じサイズ)

貼付して提出

※受付印

※連絡欄

- ① 試験の日時、会場、その他注意事項等については試験案内に記載しています。
- ② 試験当日は本票、HBの鉛筆、消しゴム等を持参してください。

〒870-8504 大分市荷揚町2-31 大分市総務部人事課  
電話 097-537-5604

切り取って提出

※官製ハガキ等の裏面に貼付してください。

# 選 考 試 験 申 込 書

以下の項目について、※以外はすべて記入し、受験票、必要書類を添えて提出してください。

ふりがな			試験 職種	<b>獣医師 (経験者)</b>	試験 区分	■ I 種	
氏 名 性 別	□ 男 □ 女		受験番号		記号	※番号	
生年月日	昭和 平成		年	月	日生		
			※受付日		持 郵		
現住所	郵便番号	□□□□-□□□□		電話 FAX			
	連絡先	携帯		E-mail			
	ふりがな						
住所							
現住所 以外 の 連絡先	□□□□-□□□□		電話 FAX				
学 歴	学 校 名	学部・学科・専攻		在 学 期 間		区 分	
※高校 以後 のみ を 記 入	最 終			昭和 平成 平成	年 月 から	□ 卒 業 □ 卒業見込 □ 中 退	
	その前			昭和 平成 昭和 平成	年 月 から	□ 卒 業 □ 中 退	
	その前			昭和 平成 昭和 平成	年 月 から	□ 卒 業 □ 中 退	
職 歴	勤務先(学校)の名称	所 在 地		在 職 期 間		経験年数	退職の理由
				平成 年 月 から	□	年 月	
				平成 年 月 から	□	年 月	
				平成 年 月 から	□	年 月	
				平成 年 月 から	□	年 月	
				平成 年 月 から	□	年 月	
				平成 年 月 から	□	年 月	
私は次のいずれにも該当していません。 ・成年被後見人及び被保佐人(準禁治産者を含む) ・禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終るまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人 ・大分市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人 ・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人 上記のとおり相違ありません。 平成 年 月 日 申込者氏名 (自署)				備考		<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <b>申込者写真</b>                      上半身・正面・無帽                      3ヶ月以内撮影                      4.5cm×3.5cm                      (パスポート用と同じサイズ)                      貼付して提出                 </div>	

申込書に記載漏れや不実記載がある場合、試験に合格しても採用資格を失うことがあります。

切り取って提出



## 選考試験受験票

試験職種	獣医師 (経験者)	試験区分	■ I種	
氏名				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
受験番号	記号	※番号		
	D			

切り取って提出

切り取って提出

### 申込者写真

上半身・正面・無帽

3ヶ月以内撮影

4.5cm×3.5cm

(パスポート用と  
同じサイズ)

貼付して提出

※受付印

※連絡欄

- ① 試験の日時、会場、その他注意事項等については試験案内に記載しています。
- ② 試験当日は本票、HBの鉛筆、消しゴム等を持参してください。

〒870-8504 大分市荷揚町2-31 大分市総務部人事課  
電話 097-537-5604

切り取って提出

※官製ハガキ等の裏面に貼付してください。