

**令和5年度（令和6年度採用）
中野市職員採用選考キャリアターン（再採用） 受験申込書**

写真貼付欄

・3ヶ月以内に撮影し、正面から撮影したもの
・縦4cm、横3.5cm程度のもの
・写真裏面に氏名を記入してから貼ってください。

[記入上の注意事項]

- 1 受験案内をよく読んで、黒のボールペンで受験者本人が記入してください。
- 2 ※の欄は、記入しないでください。
- 3 行数が足りない場合は、適宜余白を利用してください。

	※	受付日 月 日	受付番号	係員
ふりがな			職種区分	行政
氏名			連絡先 (電話番号)	
生年月日	年 月 日 (満 歳)			
現住所	(〒 -)			
通知用・受験票 送信メールアドレス	(フリガナ) (正確に記載願います)			
学 歴	学校名	学部・学科	在学期間	就学区分
	高等学校		年 月から 年 月まで	卒業・中退
			年 月から 年 月まで	卒業・中退
			年 月から 年 月まで	卒業・中退
			年 月から 年 月まで	卒業・中退

■中野市職員としての経歴

採用年月日	年 月 日	採用職種	
退職年月日	年 月 日	退職時職名	
退職事由	(該当するものに○をしてください。)		
	結婚 ・ 出産 ・ 育児 ・ 介護 ・ その他 ()		
	(退職に至った経緯を記載してください。)		

■退職後の経歴・職歴

学校名・勤務先名等	学部・職務内容等	始期	終期（見込）
		年 月	年 月
		年 月	年 月
		年 月	年 月
		年 月	年 月

資格免許	資格免許の名称	取得（見込）年月日	備考

志望動機について記載してください。

市職員としての在職時に携わった業務で印象に残っていることについて記載してください。

あなたの趣味・特技について記載してください。

自己PRを記載してください。

私は中野市職員採用選考キャリアリターン（再採用）を受験したいので申し込みます。

私は、当該受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名（自署）