

令和7年度静岡市職員（言語聴覚士）採用選考受験申込書

【注】

記入に当たっては黒インク又は黒ボールペンを用い、正確に書いてください。

該当のない事項は「なし」と記入し、＜ ＞内については該当する項目を○印で囲んでください。

虚偽の記載をすると、採用される資格を失うことがあります。

※印は記入不要

写真貼付

3.0cm×4.0cm

正面・上半身・脱帽で

提出日前6か月以内に撮影のもの

※受験番号		受験職種	
		言語聴覚士	
(フリガナ) 氏 名			昭和 平成 年 月 日 生 (歳)
学 歴 (高校以上の学歴を順次記入)	高 校	科	S・H・R 年 月 入学
			S・H・R 年 月 卒業
	＜短大・高専 専 門 学 校＞	科	S・H・R 年 月 入学
			S・H・R 年 月＜卒・卒見込＞
	大 学 学 部	学科	S・H・R 年 月 入学
			S・H・R 年 月＜卒・卒見込＞
住 所	現住所		〒
			TEL
	合格通知等の送付先（上記と同じ場合は記入不要）		〒
			TEL
E-mail:		TEL（緊急時）	
職 歴 アルバイト	勤務先、職務内容、期間等		
資 格・免 許 (卒業時 取得見込みのものを含む)	資格等の名称、種類、取得年月日		
	言語聴覚士 免許 年 月 日 (＜ 取得 ・ 取得見込み ＞)		
	その他の資格等		
	運転免許＜原付・普通・その他 () ＞		

受 験 の 動機・理由		
性 格	自分で長所だと思う点	自分で短所だと思う点
学生生活等 (既卒者は、 前職での経 験を記入し てください。)	得意な学科 (好きな学科)	不得意な学科 (きらいな学科)
	学業、就業以外で一番一生懸命取り組んだこと。(部活動・生徒会・自己研鑽・資格取得等)	
	社会人経験・アルバイト経験・ボランティア経験等より、勤労体験を通じて学んだこと、 感じたこと。(経験が無い場合は記入不要)	
趣 味 娯 楽 等	余暇には何をしますか。また、何をしたいと思いますか。	
	最近、最も関心を持っていること。	
私は地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しておりません。 また、この申込書の全て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) 氏 名 (自署)		