

令和8年4月1日採用予定

※受験番号

さいたま市職員採用選考 受験申込書

年 月 日現在

選考区分		臨床工学技士				(写 真) (たて4cm×よこ3cm) ※写真の裏に氏名 を記入	
ふりがな							
氏 名							
生年月日	昭・平	年	月	日生	年齢	歳	
現住所	〒 - 電話 (- -) E-mailアドレス ()						
通知先	※現住所と同じ場合は、記入する必要はありません。 〒 - 取次 () 様方 電話 (- -)						
連絡急先	〒 - 取次 () 様方 電話 (- -)						
学歴 (高等学校から)	在学期間		学 校 名		学部・学科		○で囲む
	年 月から 年 月まで		最終 (または現在)				卒業・卒業見込 年在学・中退
	年 月から 年 月まで		(その前)				卒業・中退
	年 月から 年 月まで		(その前)				卒業・中退
	年 月から 年 月まで		(その前)				卒業・中退
	年 月から 年 月まで		(その前)				卒業・中退
	年 月から 年 月まで		(その前)				卒業・中退
職歴	在職期間		勤 務 先 等		職務内容		所在地 (都道府県名)
	年 月から 年 月まで		最終 (または現在)				
	年 月から 年 月まで		(その前)				
	年 月から 年 月まで		(その前)				
	年 月から 年 月まで		(その前)				
	年 月から 年 月まで		(その前)				
	年 月から 年 月まで		(その前)				
	年 月から 年 月まで		(その前)				
免許・資格等	名 称		取得年月日 (取得・取得見込みを○で囲む)				
	臨床工学技士免許		年 月 日取得・取得見込み				
			年 月 日取得・取得見込み				
			年 月 日取得・取得見込み				
			年 月 日取得・取得見込み				
			年 月 日取得・取得見込み				

※免許・資格等欄は、臨床工学技士業務に関係あるものは必ず記入してください。
(裏面も記入し、自署も忘れないこと。)

さいたま市職員採用選考 受験申込書(裏面)

志望の動機

趣味や特技／好きな学科

自己PR（入職後生かせる経験等）

私は、さいたま市職員採用選考を受験したいので申し込みます。
なお、私は選考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。

年 月 日 氏名 (自署)
(受験申込書の記入日)

※受付印

※申込書に記載された個人情報、採用選考及び採用に関する事務以外の目的には使用しません。
※採用予定日および受験資格を再度確認のうえ、お申し込みください。

(備考)