

奈良市職員（職務経験者）採用試験申込書

※

職種	
----	--

（写真を貼付）

写真のない方は受付できません。
※3ヶ月以内に撮影した上半身のものとしします。
（縦4cm、横3cm程度）
裏面に職種、氏名を明記してください。

ふりがな		年齢	
氏名		(申込時)	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	満 歳	

現住所（住所は、番地まで詳細に、マンション等の場合は〇〇号室まで記入してください。）

住所	郵便番号（ - ）
電話	（ ） / 携帯電話（ ）
メールアドレス（携帯電話用は不可）	

学歴（最終学歴とその前の学歴等について記入してください。）

学校名	学部・課程名	在学期間	修学区分
高等学校名		平成 年 月から 平成 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退(年)
大学名 等		平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退(年) <input type="checkbox"/> その他()
大学院名 等		平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退(年) <input type="checkbox"/> その他()

資格・免許等（取得年月、名称及び認定機関を記入してください。）

資格・免許（□にチェック）	資格・免許の有無（□にチェック）	取得又は見込み年月
精神保健福祉士資格	<input type="checkbox"/> 有(取得済) <input type="checkbox"/> 無(取得見込)	平成・令和 年 月
臨床心理士資格	<input type="checkbox"/> 有(取得済) <input type="checkbox"/> 無(取得見込)	平成・令和 年 月
公認心理師資格	<input type="checkbox"/> 有(取得済) <input type="checkbox"/> 無(取得見込)	平成・令和 年 月
学芸員資格	<input type="checkbox"/> 有(取得済) <input type="checkbox"/> 無(取得見込)	平成・令和 年 月
保育士資格	<input type="checkbox"/> 有(取得済) <input type="checkbox"/> 無(取得見込)	平成・令和 年 月
幼稚園教諭免許 □一種 □二種	<input type="checkbox"/> 有(取得済) <input type="checkbox"/> 無(取得見込)	平成・令和 年 月

（例 運転免許証 ○年○月取得）

本人署名欄(この欄は、必ず黒インクのボールペン等(消せないものに限る。)を用いて自署してください。)

○私は、①()②()という在留資格)を有しています。
○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いません。
(1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
(2) 奈良市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
(3) 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者
(4) 日本国籍を有しない人で在留資格において就職等が制限されている者(採用予定日において制限のない者を除く)
(5) 教育職員免許法第10条第1項第2号又は第3号に該当することにより免許状がその効力を失い、当該失効の日から3年を経過しない者
(6) 教育職員免許法第11条第1項から第3項までの規定により免許状取上げの処分を受け、当該処分の日から3年を経過しない者
令和 年 月 日
氏名(自署) _____

〈記入上の注意事項〉

1. 日本国籍を有する人は①()に「日本国籍」と記入し、日本国籍を有しない人は②()に「永住者」、「特別永住者」、「日本人の配偶者等」、「永住者の配偶者等」、「定住者」のうちいずれかを記入してください。(採用予定日における取得見込みを含む)
2. 記入及び署名は、必ず自筆で行ってください。黒インクのボールペン等(消せないものに限る。)を用い、楷書で丁寧に記入してください。
3. 記載事項に不正があると、本市職員として採用される資格を失うことがあります。
4. ※印の欄は、記入しないでください。

《任期付職員の選考に関する事項(保育教育士のみ)》

任期付職員の選考希望の有無	1. 任期付職員の選考を希望する。	
	2. 任期付職員の選考を希望しない。	

※任期付職員の選考希望の有無について

本採用試験で不合格となった場合に、本市での任期付職員採用選考を希望される方を対象に選考を行います。
任期付職員採用選考を希望される人は、太枠内に「1」を記入してください。また、本市での任期付職員採用選考を希望しない人は、太枠内に「2」を記入してください。

《受験上の配慮等に関する事項》

☆ 受験上の配慮等が必要な場合は必ず記入してください。	
受験時の希望(はい・いいえを○で囲む等してください。)	
(1) 手話通訳又は筆談を必要とする。	はい(手話・筆談) ・ いいえ
(2) 試験会場で車いすを使用する	はい ・ いいえ
(3) 第1次試験でパソコン以外での受験方法を希望する	はい(点字・拡大文字) ・ いいえ
(4) 上記以外に特に配慮等を必要とされる方は内容を記入してください。	

奈良市職員採用試験受験票

☆黒インクのボールペン等(消せないものに限る。)で必ず自筆してください。

(写真欄) ①縦4cm×横3cm程度 上半身脱帽、正面向き で3ヶ月以内に撮影し たもの ②裏面に職種、氏名を 明記してください。	受験する試験・職種	※受験番号	
	フリガナ	生年月日	年齢(申込時)
	氏名	昭和 平成	年 月 日 満 歳

■ 注意事項

- この受験票に受験する職種、フリガナ、氏名、生年月日及び年齢を記入し、申込書と一緒に送付してください。
※試験申込時に、写真欄への写真の貼付は、必要ありません。
- 各試験当日には、エントリーシートと同様の写真を写真欄に貼った上で、持参してください。
※写真を貼っていない人は、受験できない場合があります。
- 合格発表は、この受験票の受験番号で確認してください。
- 受験票は、紛失しないように、大切に保管してください。

備考(連絡事項)

《問い合わせ先》

奈良市職員任用試験委員会(市役所人事課内)
奈良市二条大路南一丁目1番1号
Tel (0742)34-4821