年　　　月　　　日

境港市職員採用説明会参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな | 　　 |
| 氏　　名 |  |
| 現 住 所 | 　 |
| 電話番号 | 　 |
| 生年月日 | 西暦 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| メ ー ルアドレス | ※ZoomのIDとパスワードを送信します。本参加申込書の送信アドレスと異なるアドレスへの送信を希望される場合のみ記載してください。 |
| 受験希望の 職 種 | [ ] 一般事務　　[ ] 保健師※いずれかに☒を入れてください。　 |
| 現 在 の状　　況 | [ ] 高校生　　　[ ] 大学生　　　　[ ] 社会人[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）※該当する項目に☒を入れ、その他の場合は状況を記載してください。 |
| 最終学歴（令和８年３月卒業見込を含む（専門学校は除く））　 |
| 学校名（正式名称でご記入ください） | 学部・学科 | [ ] 卒　　業[ ] 卒業見込いずれかに☒を入れてください |
|  |  |
| ◇市職員への質問（できるだけ具体的に記入してください） |

※いただいた個人情報は本市職員採用に関すること以外には使用いたしません。