

**建 築**

1. 記入は、黒又は青のインク又はボールペンを用い、かい書で、数字は算用数字でていねいに書いてください。  
 2. 該当する□の中にはレ点を付け、※印には記入しないでください。

受 験 職 種		受験番号		(写真欄)  (1) 写真は裏全面にのりをつけてこの欄に貼ってください。  (2) 写真は申込前6か月以内に帽子をかぶらないで、正面から上半身を撮った縦6cm横4.5cmのもので、本人と確認できるものがが必要です。
<b>建 築</b>		B ※		
フリガナ		生年月日		
氏名	男 女	昭・平	年 月 日	
現住所 〒				
TEL:		メールアドレス:		
連絡先	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	(※通知等の送付先で現住所と異なる場合、記載すること。)		
〒		年 月 日 撮影		
TEL:		メールアドレス:		
		受付印	取扱者	

学 歴 (最終学歴から順に中学校まで記入してください。)				
学校名	学部科名	所在地	期間	(○で囲む)
	学部 学科		年 月から 年 月まで	卒 卒見込 在学 中退
	学部 学科		年 月から 年 月まで	卒 卒見込 その他 ( )
	学部 学科		年 月から 年 月まで	卒 卒見込 その他 ( )
	学部 学科		年 月から 年 月まで	卒 卒見込 その他 ( )

職 歴 就職したことが <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> (直近のものから順に記載してください。無職の期間も含みます。)			
勤務先(部課まで)	所在地(番地まで)	職務内容	在職期間
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで

受験職種	建 築	受験番号	B ※
免許・資格等			
免許・資格等の名称	証書番号	取得年月日	交付期間

<p>次の質問について相当するものがあるかないかを答えてください。ある場合は右の余白に詳しく書いてください。</p>	
禁錮以上の刑に課せられたことがありますか。 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	(余白)
かつて懲戒免職になったことがありますか。 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	
日本国憲法また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や団体を結成し、または加入したことがありますか。 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	
<p>以上のとおり相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 <span style="float: right;">Ⓔ</span></p> <p style="text-align: center;">(必ず自書してください。)</p>	

※ 以上の記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。