

受付月日	※	月	日	受験番号	※
------	---	---	---	------	---

### 小樽市職員（建築技術）採

提出書類が準備できているか確認し、該当する項目にチェックする

本書のほか、  
共通 ~  面接カード (No.1・No.2)  
A区分 ~  1級又は2級建築士免許証明書の写し  
B区分 ~  成績証明書 (写し可)  
C区分 ~  職務経歴書 (社会人経験者)  
 その他 ( ) を添えて申し込みます。

(写真)  
①6ヶ月以内に撮影した、上半身、脱帽、正面向きのもの  
②縦4cm×横3cm  
写真裏面に氏名を記入のこと

申込者	フリガナ	オタル タロウ	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
	氏名	小樽 太郎 (旧姓)		
	生年月日 (R3.7.1時点の年齢)	昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 <input type="radio"/> 5年 4月 15日生 (27歳)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 連絡先	(郵便番号 047-0024) (自宅電話 0134-12-3456) 小樽市花園2丁目12番1号 (携帯電話 090-1234-5678) メールアドレス otarushi @ city.otaru.lg.jp		

### 学歴

受験番号をメールで送付するので、正確に はっきりと記入すること

在学期間	学校名	科
平成17年4月~平成20年3月	00000 中学校	
平成20年4月~平成23年3月	00000 高等学校	00科
平成23年4月~平成27年3月	00000 大学	00学部 00学科
年 月~ 年 月		
年 月~ 年 月		

### 職歴 (所属・職種・役職などを詳細に記入。記入する事項がない場合は「該当なし」と記入。)

在籍期間	勤務/アルバイト先	担当職務及び市の仕事に活かせる事項
平成27年4月~令和2年3月	00株式会社	建築設計、施行管理など
令和2年4月~ 現在 年 月	医療法人000会	施設管理など
年 月~ 年 月		
年 月~ 年 月		
年 月~ 年 月		
年 月~ 年 月		
年 月~ 年 月		

### 免許・資格・賞罰 (記入する事項がない場合は「該当なし」と記入)

平成27年7月	普通自動車免許 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見込・無 )	平成30年4月(見込)	1級建築士
令和3年3月(見込)	1級建築施行管理技士	年 月(見込)	

- ※のある項目以外について黒ボールペンで自書し、口は、該当するものにチェックを入れてください。
- 記入欄が足りない場合は、仕切線を入れ行数を増やすか、別紙に記入してください。