

# 大津市職員採用試験受験願書

## 写真欄

写真は、6か月以内に撮影した脱帽、正面向きの上半身のもので、ノリを全面についてはってください。

(縦4cm×横3cm)

年 月撮影

職種	(記入例) 保健師 等		受験番号	※
(フリガナ) 本人氏名				
	年	月	日生	歳
現住所	〒  現住所TEL			
携帯電話				
連絡先  (※受験票及び合格通知等の送付先が現住所と異なる場合は記入してください。)	〒  連絡先TEL			

在学・在職期間		学歴・職歴					
年	月	～	年	月	高校	科	卒業

※学歴・職歴を記入しきれない場合は、別紙を添付することができます。A4縦用紙に任意の様式で作成してください。

取得年月 (取得見込)	資格・免許	取得年月 (取得見込)	資格・免許
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	

障害等により受験に配慮が必要な場合は記入してください。

自動車利用

車イスでの受験

その他

( )

## エントリーシート

職種		受験番号	※	氏名	
----	--	------	---	----	--

次の各項目について記入してください。

公務員になりたいと思った理由、そのなかで地方公務員である市職員を希望した理由を具体的に記入してください。

大津市を志望した理由を具体的に記入してください。

希望の職種に就きたいと思った理由、採用された場合に就きたい業務もあわせて記入してください。

自覚している性格

趣味・特技

学生時代の専攻（卒論・ゼミ等）

自覚している得意分野、不得意分野

今までで最も打ち込んだことを記入してください。

最近関心のあるニュース

他の就職活動の状況（※採用の評価には影響しません）

## 大津市職員採用試験概要（第1次試験）

職種	第1次試験	
	方法	日時・場所
保健師	基礎能力検査 (S P I) 適性検査	令和6年7月21日（日） 午前9時集合 びわ湖大津プリンスホテル (大津市におの浜四丁目7番7号)
管理栄養士		
発達相談員	基礎能力検査 (S P I) 専門試験 適性検査	

や  
ま  
お  
り

## 大津市職員採用試験 受 験 票

職種	※受験番号
----	-------

フリガナ

氏 名

※ 受付印

(写真欄)  
受験願書と  
同じ写真を  
はってください。  
(縦4cm×横3cm)

◎ 郵送による申込みの方は、太線の枠内を記入してください。

注1 試験当日は必ず受験票を持参してください。

(注2) 発達相談員の受験者は必ず昼食を持参してください。

(注3) 自動車での来場は禁止します。会場周辺での不法駐車が発見された場合、受験資格を抹消することがあります。

【保健師、管理栄養士、発達相談員】

## 受験願書記入上の注意事項

- ※印欄を除き、下記注意事項に留意の上、すべての欄に記入してください。
- 黒ボールペン又は黒インキを使って、数字はすべて算用数字で記入して下さい。

### 【本人 氏名】

住民票記載の文字で、はっきりと自筆で記入して下さい。

### 【携帯電話】

所有している場合は記入してください。

### 【連絡先】

「現住所」と同じ場合は記入不要です。「現住所」以外に連絡を希望する場合にのみ、記入して下さい。

なお、この欄に記入があった場合、その住所が受験票及び合格通知等の送付先となりますので注意して下さい。

### 【学歴・職歴】

#### (学歴について)

高校からの学歴を記入して下さい。

必ず学部、学科（高等学校においては学科等）まで記入して下さい。

「卒業」「卒業見込」「中退」等、もれなく記入して下さい。なお、来春以降も在学する場合は「在学中」と記入して下さい。

#### (職歴について)

「在職中」「退職」等も記入して下さい。

なお、記入しきれない場合は、別紙を添付することができます。別紙を作成する場合は、A4縦用紙に任意の様式で作成して下さい。

### 【資格・免許】

普通自動車運転免許（A T区分も含む）も記載の対象となります。

資格、免許等の取得見込みについても記入して下さい。

職種にとって必須要件となる資格については、取得見込みであっても必ず記入して下さい。

＜郵送による申込に必要な書類＞

① 大津市職員採用試験受験願書 ②エントリーシート ③受験票 ④返信用封筒

※返信用封筒（84円切手を貼って、あて名を明記したもの）を同封してください。  
切手のない場合は郵送致しません。