表　面

令和8年度実施【第3回】

伊豆市職員採用試験【保健師・保育教諭】申込書

※　該当する事項は、文字・記号等を〇で囲んでください。　　令和　　年　　月　　日現在

フリガナ 氏　名		申込区分	保健師・ 保育教諭・保育教諭(経験者) 大卒 ・ 短大卒	《写真欄》 写真添付 ①縦40㎜×横30㎜ ②3ヶ月以内に撮影したもの ③本人単身、上半身、正面、脱帽、無背景のもの
生年月日	平成　　年　　月　　日（　　歳）	※性別		
現住所	〒			
通知等 送付先	〒			
TEL		mailアドレス		

学歴	学校名	学部学科	在学期間
	中学校		年　月～　年　月　卒業 ・ 中退
			年　月～　年　月　卒業 ・ 中退
			年　月～　年　月　卒業 ・ 中退
			年　月～　年　月　卒業 ・ 中退
			年　月～　年　月　卒業 ・ 中退

志望の動機	※伊豆市職員を志望する動機、理由を詳しく書いてください。
伊豆市への熱意	※あなたの伊豆市への想いや、市外在住・過去の職務経験等から何を活かせると考えますか。
（長所・強みなど）	
趣味・特技等	
最近の関心事	

・記入は、黒インク又は黒ボールペンを用い、数字は算用数字で正確に書いてください。

・※性別欄は参考です。　　（裏面も記入してください。）

伊　豆　市

裏 面

令和8年度実施【第3回】

伊豆市職員採用試験【保健師・保育教諭】申込書

フリガナ	
氏　名	

1 卒業後、これまでの職歴（非正規社員時及び家事なども含む）や現在の状況について、空白期間なく記入して下さい。
（既卒者のみ）

勤務先（事業の種類）	正規・非正規	勤務時間（週又は月）	所在地（市区町村名まで記入）	職務内容等（勤務先でのあなたの職務内容など）	期　間
					年　月 入社
					年　月 退社
					年　月 入社
					年　月 退社
					年　月 入社
					年　月 退社
					年　月 入社
					年　月 退社
				通算	年　月

2 現在及びこれまでの職務経験等において、下記内容について具体的に記入してください。（①～③は既卒者のみ）

① 職務を通じて得た経験、知識、能力について

② これまでの職を辞める（た）理由

③ これまでの経験をどのような公務に生かせるか。

④ 資格・免許（新卒者・既卒者）

自動車運転免許 ： なし ・ 取得見込み ・ あり （種類: 普通 ・その他 ）

⑤次の質問について、該当の有無を答えてください

ア	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で	ある ・ ない
イ	当市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者で	ある ・ ない
ウ	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、又はこれに加入した者で	ある ・ ない

伊 豆 市 長　様

私は申込区分欄に記載した職種の採用試験を受験したいので申し込みます。
なお、私は希望職種に必要な受験資格を満たしており、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しておりません
また、この申込書の全ての記載事項は事実と相違ありません。

令和　　年　　月　　日　　署名

※承認日付を記入してください（記入のないものは、受験資格を付与しません）

（表面も必ず記入してください。）

伊 豆 市