身　上　申　告　書

（ふりがな） 氏　名		性別　男　・　女 昭和・平成　　年　　月　　日 生（満　　歳）
（ふりがな） 住　所	〒（　　－　　） 	
生計を一にする家族の居住地	〒（　　－　　）	
電話番号 メールアドレス	固定電話（　　－　　－　　）　携帯電話（　　－　　－　　） メールアドレス（　　）	
連絡時優先順位 （1～3を記入）	固定電話:　　携帯電話:　　メールアドレス:	
健康状態	1　良好　　既往症があれば記入（　　） 2　治療中　治療状況を記入　　（　　）	
障がいの有無	1　有　→　手帳名の内容記入　手帳名（　　）　等級:　　種　　級 障害名（　　）　交付年月日:　　年　　月　　日 2　無	
最終学校	学校名（学部・学科等も含めて記入）: 卒業年月日:　　年　　月　　日　卒・卒見込　　第　　学年　　修・退	
得意・不得意とした学科	得意な学科:	不得意な学科:
操作できるソフトウェア	ワード　　エクセル　　アクセス　　パワーポイント　　その他（　　）	
好きな言葉		
趣味・嗜好		
好きなスポーツ		
特技		
性格 （長所・短所）		

<table>
<tr><td>現在の職業</td><td colspan="2">勤務先名:　　職名及び勤務内容:

所在地:</td></tr>
<tr><td rowspan="10">他機関の受験状況
（予定を含む。）</td><td colspan="2">１ 国，県等の公共機関（　有　・　無　）　※ 有の場合は下段記載</td></tr>
<tr><td>受　験　先</td><td>合否の状況（当てはまるものに〇）</td></tr>
<tr><td>〔　　〕</td><td>合 ・ 受験中 ・ 否 ・ 受験予定</td></tr>
<tr><td>〔　　〕</td><td>合 ・ 受験中 ・ 否 ・ 受験予定</td></tr>
<tr><td>〔　　〕</td><td>合 ・ 受験中 ・ 否 ・ 受験予定</td></tr>
<tr><td>〔　　〕</td><td>合 ・ 受験中 ・ 否 ・ 受験予定</td></tr>
<tr><td colspan="2">２ 民間の会社等　（　有　・　無　）　※ 有の場合は下段記載</td></tr>
<tr><td>受　験　先</td><td>合否の状況（当てはまるものに〇）</td></tr>
<tr><td>〔　　〕</td><td>合 ・ 受験中 ・ 否 ・ 受験予定</td></tr>
<tr><td>〔　　〕</td><td>合 ・ 受験中 ・ 否 ・ 受験予定</td></tr>
<tr><td>〔　　〕</td><td>合 ・ 受験中 ・ 否 ・ 受験予定</td></tr>
<tr><td colspan="3">上記のとおり申告いたします。

令和　　年　　月　　日

氏 名

鹿嶋市長 田 口 伸 一　様</td></tr>
</table>