

相生市職員 採用試験受験申込書

| | | |
|---------------|----|------|
| 受験職種 | 符号 | 受験番号 |
| 事務職D (障害者) | | |

| | | | |
|---------------------------|---|----------|---|
| 氏名 | | 男・女 | 写真 縦4.0cm×横3.0cm 申込前6カ月以内に 撮影したもの (無帽・上半身・正面) |
| 昭和・平成 年 月 日生 (歳) | | | |
| ※ 令和4年4月1日現在の年齢を記入してください。 | | | |
| 現住所(通知の際の連絡先) | | | |
| 郵便番号 | — | 電話番号 () | — |
| 帰省先(住所と異なる場合) | | | |
| 郵便番号 | — | 電話番号 () | — |

| 学歴 | 学校名 ※中学校から記入 | 学部科名 | | 在学期間 ※和暦で記入 | 修学区分 |
|-------|-----------------|------|----------------|----------------|-------------|
| | (最終) | | | 年 月から 年 月まで | 卒業・卒見・修了・中退 |
| (その前) | | | 年 月から 年 月まで | 卒業・卒見・修了・中退 | |
| (その前) | | | 年 月から 年 月まで | 卒業・卒見・修了・中退 | |
| | | | 年 月から 年 月まで | 卒業・卒見・修了・中退 | |

| 職歴 (自家営業を含む。) | 勤務先 | 在職期間 ※和暦で記入 | 内容 | 備考 |
|------------------|------|--------------------|--------------------|----|
| | (最終) | | 年 月 日から 年 月 日まで | |
| (その前) | | 年 月 日から 年 月 日まで | | |
| (その前) | | 年 月 日から 年 月 日まで | | |
| (その前) | | 年 月 日から 年 月 日まで | | |

| 資格・免許 | 取得年月日 | 名称 |
|-------|-------|----|
| | | |
| | | |
| | | |

| 障害者手帳記載事項 | 交付機関名 | 都道府県市 | 交付年月日 | 年 月 日 |
|-----------|----------|-------|-------|-------|
| | | | (再交付) | 年 月 日 |
| | 障害等級又は程度 | | 交付番号 | |
| | 障害名 | | | |

