

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C (障害者)		

ふりがな		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)
氏名	男・女	
昭和・平成 年 月 日生 (歳)		
※ 令和5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)		年制	年 月から 年 月まで	卒業・卒見・修了・中退
	(その前)		年制	年 月から 年 月まで	卒業・卒見・修了・中退
	(その前)		年制	年 月から 年 月まで	卒業・卒見・修了・中退
			年制	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				

〔健康状態〕	〔既往症の有無〕 ない ある場合の傷病名等 ある -----> []
〔障害の状態〕	
〔仕事をしていく上で配慮が必要なことがあればご記入ください。〕	
〔試験当日、配慮が必要なことがあればご記入ください。（例：車椅子の使用など）〕	
〔趣味〕	
〔あなたの認める長所・短所〕 長 所 短 所	
〔志望動機・理由〕	
〔希望する職務及びその理由〕	
〔職歴がある場合の職務内容〕	
〔自己PR〕	
私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。 以上の記載事項は、事実に相違ありません。 令和 4 年 月 日 氏名 _____	

- | |
|---|
| 〔記入上の注意〕
1 太枠内の該当欄は、すべて記入してください。（該当のない場合は「なし」と記入してください。）
2 数字はアラビア数字を使ってください。
3 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
4 該当欄には、自筆で必ず黒インキ又は黒ボールペンで正確かつ、明瞭に記入してください。 |
|---|