

職員採用試験申込書（令和5年度）

(記入心得)

(1) 受験案内をよく読んで※印欄以外の欄にもれなく記入してください。記入はすべて青か黒の万年筆又はボールペンを用い、かい書でていねいに書いてください。

(2) 数字は算用数字を用い、質問に該当する□の中にはレ印をつけてください。

1 (ふりがな)			2 受験職種	一般事務 (障害のある人対象)	受験番号	1次 ※	2次 ※
氏 名			3 生年月日・性別	平成 年 月 日生 (満 歳) 昭和 年 月 日生 (満 歳) □ 男 □ 女			
4 (ふりがな) 現住所 (番地まで)	〒 (同居先 方) TEL() -						
5 連絡先	(現住所に連絡がとれない場合の連絡先) 〒 TEL() -						
6 学歴(最終学歴とその前二つを最近のものから記入してください。)							
(最終学校名) 学校名・学部・学科名		所在地		在学期間		○で囲む	
【学校名】				年 月 ～ 年 月		卒・卒見込・ 中退・()年在	
【学部・学科名】							
【学校名】				年 月 ～ 年 月		卒・中退	
【学部・学科名】							
【学校名】				年 月 ～ 年 月		卒・中退	
【学部・学科名】							
7 検定その他特殊な技能(英検等)又は免許(自動車運転)を有する者は、その名称及び取得年月日を記入してください。(保健師等資格を有する職種の受験者は資格取得見込年月日)							
8 職歴(今までの職務上の経歴について最近のものから記入してください。(自家営業も含みます。)) □ 就職したことがない。							
勤務先名・部課名		所在地		在職期間		年数	
【勤務先名】				年 月 ～ 年 月			
【部課名】						(申込時の状況) 在 職 ・ 退 職	
【勤務先名】				年 月 ～ 年 月			
【部課名】						(申込時の状況) 在 職 ・ 退 職	
【勤務先名】				年 月 ～ 年 月			
【部課名】						(申込時の状況) 在 職 ・ 退 職	
9 受験資格に掲げる手帳等記載事項							
種類(いずれかに✓)		□ 身体障害者手帳 □ 療育手帳又は判定書 □ 精神障害者保健福祉手帳					
交付機関名							
交付・再交付年月日 (最新のもの)		昭和・平成・令和 年 月 日		交付番号		第 号	
障がい名				障がいの程度			
10 この試験を受けられない者(受験案内の2の(2))に該当していませんか。 □ 該当していない。				写 真 欄 1. 郵送・直接提出手続きの場合、申込のときに写真を貼ってから提出してください。 2. 写真は、たて4cmよこ3cmの大きさに申込み前3か月以内の、帽子をつけないで上半身正面を撮ったものを貼ってください。 令和 年 月撮影			
※ 申請登録番号							
上記のとおり相違ありません。 令和 年 月 日 氏名 (署名)							

(注)記載事項に不正があると、公務員として採用される資格を失うことがあります。