

職員採用試験申込書（令和6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)		受験番号	1次 ※	2次 ※
		2 受験職種	一般事務 (障害のある人対象)	点字希望 ☐
氏 名		3 生年月日・性別	平成 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	
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。				
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。