

職員採用試験申込書（令和7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うい、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 ※ |
| 氏 名                                                              |                                     | 2 受験職種                                                                                                                                                            | 一般事務<br>(障害のある人対象)               |      |
|                                                                  |                                     | 3 生年月日・性別                                                                                                                                                         | 平成<br>昭和 年 月 日生 (満 歳)<br>□ 男 □ 女 |      |
| 4 (ふりがな)<br>現 住 所<br>(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)<br>〒 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・<br>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。))<br>□ 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)<br>在 職 ・ 退 職            |      |
| 【勤務先名】                                                           |                                     | 年 月 ~ 年 月                                                                                                                                                         |                                  |      |
| 【部課名】                                                            |                                     |                                                                                                                                                                   | (申込時の状況)<br>在 職 ・ 退 職            |      |
| 【勤務先名】                                                           |                                     | 年 月 ~ 年 月                                                                                                                                                         |                                  |      |
| 【部課名】                                                            |                                     |                                                                                                                                                                   | (申込時の状況)<br>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<br>(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。<br>□ 該当していない。             |                                     | <div>写 真 欄</div> <div>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。</div> <div>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。</div> <div>令和 年 月撮影</div> |                                  |      |
| ※ 申請登録番号                                                         |                                     |                                                                                                                                                                   |                                  |      |
| 上記のとおり相違ありません。<br>令和 年 月 日<br>氏名<br>(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。