

07 一般事務(障)

おいらせ町職員採用試験受験申込書

◎黒色のボールペンですべての欄に記入すること

区分 (○で囲む)	障がい者対象 (短期大学卒業 ・ 高等学校卒業)					
(ふりがな) 氏 名				性 別 (○で囲む)	男・女	
生年月日	昭和 平成	年	月	日	生	満 年 齢 (R8.4.1現在)
現 住 所	(〒) アパート等の場合は、室番号まで記入してください。 () 方 TEL () - () 方 携 帯 () - () 方					
連 絡 先 (郵便送付先)	(〒) 「現住所」以外への連絡を希望する場合に記入してください。 () 方 TEL () - () 方					
学 歴	学 校 名	学 部	学 科	専 攻	在 学 期 間	卒業区分 (○で囲む)
	中学校	—	—	—	年 月から 年 月まで	卒 業
					年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 在学中・中退
					年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 在学中・中退
					年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 在学中・中退
職 歴 (欄が足りない 場合は直近 3つを記入)	勤 務 先 名 称	所在市町村名		在 職 期 間		雇 用 形 態 (○で囲む)
				年 月から 年 月まで		正規・非正規
				年 月から 年 月まで		正規・非正規
				年 月から 年 月まで		正規・非正規
資格・免許 (欄が足りない場 合は主なもの 3つを記入)	資 格 ・ 免 許 名 称				取 得 年 月	
					年 月	
					年 月	
					年 月	
私はおいらせ町が定める受験資格を有しており、この申込書の記載事項すべてについて相違ありません。 年 月 日 氏名 (自署)						

【写真貼付欄】

- 3か月以内に撮影した顔写真(正面・脱帽)を貼付してください。
- 写真の大きさは概ね縦4cm、横3cm程度とします。
- 裏面に氏名記入。

添付書類

- ☐顔写真2枚(1枚は申込用紙貼付、写真裏面に氏名を記入)
- ☐最終学歴の「卒業証明書」又は「卒業見込証明書」
- ☐身体障害者手帳の写し(交付月日、級別、障害名等)

※受付印

※担当者印

おいらせ町