

# 08 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)<br>氏 名                                   |                                          |        |     | 性 別<br>(○で囲む)   | 男・女               |                   |
| 生年月日                                            | 昭和<br>平成                                 | 年      | 月   | 日生              | 満年齢<br>(R9.4.1現在) | 歳                 |
| 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<br>(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<br>(○で囲む)    |
|                                                 | 中学校                                      | —      | —   | —               | 年 月から<br>年 月まで    | 卒 業               |
|                                                 |                                          |        |     |                 | 年 月から<br>年 月まで    | 卒業・卒業見込<br>在学中・中退 |
|                                                 |                                          |        |     |                 | 年 月から<br>年 月まで    | 卒業・卒業見込<br>在学中・中退 |
|                                                 |                                          |        |     |                 | 年 月から<br>年 月まで    | 卒業・卒業見込<br>在学中・中退 |
| 職 歴<br>(欄が足りない<br>場合は直近<br>3つを記入)               | 勤 務 先 名 称                                | 所在市町村名 |     | 在 職 期 間         |                   | 雇 用 形 態<br>(○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            |
| 資格・免許<br>(欄が足りない場<br>合は主なもの<br>3つを記入)           | 資 格 ・ 免 許 名 称                            |        |     |                 | 取 得 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