

# 06 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

試験の種類	行政職（大卒以上・障がい者対象）					
(ふりがな) 氏名				性別 (○で囲む)	男・女	
生年月日	平成	年	月	日生	満年齢 (R7.4.1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					
連絡先 (郵便送付先)	TEL ( ) - ( ) 方					
	携帯 ( ) - ( ) 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
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	
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