【令和元年度実施】瀬戸市職員採用試験（障害のある方対象）　受験申込書

ふりがな		受験番号 （記入不要）	写真貼付け欄 縦4cm×横3cm 6か月以内に撮影した上半身・脱帽・正面向きのもので本人と確認できるもの ※インターネット申込の場合は、画像を貼付してください。
氏　名		－	
生年月日 ・性　別	（該当に○） 昭和・平成　　年　　月　　日　　（該当に○） 男・女	採用時期　※既卒のみ （該当する場合のみ○）	
現住所 （現在お住まいの住所）	〒　（　　－　　） TEL　（　　）　　－ 携帯TEL　（　　）　　－	令和2年4月1日よりも前に勤務することが可能	
緊　急 連絡先 （「現住所」と異なる場合記入）	〒　（　　－　　） TEL　（　　）　　－	希望職種 （該当に○） A　事務職 B　技術職（電気）	
市役所までの通　勤	通勤距離（該当に○） 上記「現住所」より通勤予定 上記「緊急連絡先」より通勤予定 瀬戸市内に住所を変更し通勤予定 瀬戸市外に住所を変更し通勤予定 通勤方法（該当に○）　※不明な場合は無記入可：公共交通機関・自動車等・徒歩 通勤時間　※不明な場合は無記入可：時間　分	障害の区分 （該当に○） 身体障害者手帳の交付を受けている方 療育手帳の交付を受けている方 知的障害があると判定された方 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方	

学　歴	入学期日	卒業（見込）期日	区　分（該当に○）	学　部	学　科
	平成　年　月	平成・令和　年　月	高等学校		
	平成　年　月	平成・令和　年　月	専・短・大・院		
	平成　年　月	平成・令和　年　月	専・短・大・院		
	主に学んだ内容（卒業論文のテーマなど）				

職　歴 在学中のアルバイト経験も含む	就職期日	退職（見込）期日	勤務先名	勤務形態（該当に○）	仕事内容
	平成・令和　年　月	平成・令和　年　月		正・非	
	平成・令和　年　月	平成・令和　年　月		正・非	
	平成・令和　年　月	平成・令和　年　月		正・非	
	平成・令和　年　月	平成・令和　年　月		正・非	

免　許 ・ 資　格	取得（見込）期日	免許・資格名	クラブ（サークル活動）
	平成・令和　年　月		
	平成・令和　年　月		
	平成・令和　年　月		ボランティア活動
	平成・令和　年　月		
	平成・令和　年　月		

募集要項に記載の全ての事項を了承し、上記のとおり受験を申込みます。なお、私は地方公務員法第１６条の欠格条項に該当しておらず、全ての受験資格を満たしており、受験申込書の記載事項は事実に相違ありません。

※インターネット申込の場合は、入力フォームにより宣誓してください。　　申込者氏名（自筆）＿＿＿＿＿＿

（注意事項）

- 採用時期欄は、既卒の方で令和２年４月１日よりも前に勤務することが可能な場合に、○を記入してください。
- 学歴欄には学校名を記入しないでください。また、区分は次のとおりです。（専：専門学校、短：短期大学、大：大学、院：大学院）
- 専門学校を卒業又は卒業見込みの方は、２年制以上で履修時間１，６００時間以上の課程であることをあらかじめ学校で確認のうえ、お申込みください。
- 職歴欄の勤務形態の区分は次のとおりです。（正：正社員等の正規雇用、非：派遣社員、アルバイト等の非正規雇用）
- 受験申込書及び自己ＰＲ書に記入された個人情報については、職員の採用以外の目的で使用しません。