

【令和4年度実施】瀬戸市職員採用試験<障害者採用> 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	
氏名					-			
生年月日	昭和 平成	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		国籍 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 外国
現住所 <small>(現在お住まいの住所)</small>	〒 - <small>マンション・アパート</small>				勤務開始可能日 ※ 新卒者以外 ※ 令和4年10月1日から 令和5年4月1日まで			
連絡先	電話番号 () - メールアドレス				令和 年 月 日		申込職種	
緊急連絡先	ふりがな 続柄 氏名 電話番号 () -						K 事務	
採用後の 居住地 通勤手段 通勤時間	居住地		通勤手段		通勤時間		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳所持 <input type="checkbox"/> 療育手帳所持 <input type="checkbox"/> 知的障害判定 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳所持	
	<input type="checkbox"/> 上記「現住所」 <input type="checkbox"/> 上記「緊急連絡先」 <input type="checkbox"/> 瀬戸市内に住所を変更 <input type="checkbox"/> 瀬戸市外に住所を変更		<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自動車(バイク含む) <input type="checkbox"/> 自転車又は徒歩		時間 分			
	※ 居住地から市役所本庁舎までの手段・時間							
学 歴	在学期間			卒業区分	学歴区分	学部	学科・コース	
	平成	年	月	日	卒業	高等学校		
	～平成・令和	年	月	日				
	平成・令和	年	月	日	卒業・卒業見込・中退	大・短・高専・専		
～平成・令和	年	月	日	卒業・卒業見込・中退	大院・大・短・高専・専			
職 歴 <small>(在学中のアルバイト等を含む)</small>	在職期間			勤務先名	雇用区分	具体的な職務内容		
	平成・令和	年	月	日		正規・非正規		
	～平成・令和	年	月	日				
	平成・令和	年	月	日		正規・非正規		
	～平成・令和	年	月	日				
	平成・令和	年	月	日		正規・非正規		
～平成・令和	年	月	日					
免 許 資 格	取得(見込)年月		免許・資格名		クラブ(サークル活動)			
	平成・令和	年	月	普通自動車運転免許				
	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					

※ 確認のうえ、署名してください。
 募集要項に記載の全ての事項を了承し、受験を申込みます。なお、私は地方公務員法第16条に該当しておらず、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と相違ありません。
 令和 年 月 日 申込者氏名 _____

(注意事項)

- ・ 学歴区分は次のとおりです。(大院：大学院、大：大学、短：短期大学、高専：高等専門学校、専：専修学校専門課程)
- ・ 職歴欄等が不足する場合は、上記と同様の内容を別紙に記載し、添付してください。(様式は問いません。)
- ・ 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、採用以外の目的で使用しません。