

【令和6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 (任意)	国籍		<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 外国
現住所 (現在お住まいの住所)	〒 - マンション・アパート				勤務開始可能日 ※ 新卒者記入不要 ※ 令和6年10月1日から 令和7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 1 日		申込職種	
緊急連絡先	ふりがな 続柄 氏名 電話番号 () - ※ 「現住所」と異なる場合記入 〒 -						R 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 ※ 居住地から市役所本庁舎までの手段・時間		時間 分			
学 歴	在学期間			卒業区分	学歴区分	学部	学科・コース	
	平成・令和	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					
平成・令和	年	月	日	卒業・卒業見込・中退	大院・大・短・高専・専			
～ 平成・令和	年	月	日					
職 歴 (在学中の アルバイト 等含む)	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				
	～ 平成・令和	年	月	日				
	平成・令和	年	月	日				
～ 平成・令和	年	月	日					
免 許 資 格	取得年月 (見込み含む)			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					
平成・令和	年	月						

※ ご確認の上、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と相違ありません。
 令和 年 月 日 申込者氏名 _____

- ※ 注意事項
- 性別の記入は任意です。未記入でも可とします。
 - 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。