

【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	せと まちこ					受験番号(記入不要)						
氏名	瀬戸 まちこ					-						
生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成	**	年	**	月	**	日	性別	<input type="radio"/> 男 <input checked="" type="radio"/> 女	国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 外国	
現住所 (現在お住まいの住所)	〒 *** - **** 〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇番地 マンション・アパート					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 (****) ** - ****					令和 ** 年 ** 月 ** 日						
緊急連絡先	ふりがな せと まちお 氏名 瀬戸 まちお					続柄 父 Tel又は携帯Tel (****) ** - ****						
採用後の居住地 通勤手段 通勤時間	採用後の居住地 <input checked="" 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					通勤手段 <input checked="" 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						
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 ** 年 ** 月 ** 日					卒業・卒業見込・中退		大・短・高専・専		****		****
	平成 ** 年 ** 月 ** 日					卒業・卒業見込・中退		大院・大・短・高専・専				
職歴	在職期間					勤務先名		雇用区分		具体的な職務内容		
	平成 ** 年 ** 月 ** 日					(株)****		正規・非正規		*****		
	平成 ** 年 ** 月 ** 日					(株)****		正規 非正規		*****		
	平成 ** 年 ** 月 ** 日							正規・非正規				
	平成 ** 年 ** 月 ** 日							正規・非正規				
	平成 ** 年 ** 月 ** 日							正規・非正規				
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 ** 年 ** 月					普通自動車運転免許		美術部 異文化交流サークル				
	平成 ** 年 ** 月					**検定2級						
	平成 ** 年 ** 月					**資格取得見込		ボランティア活動				
	平成 ** 年 ** 月							清掃活動 被災地支援				
	平成 ** 年 ** 月											



申込職種

K 事務

障害区分

- 身体障害者手帳所持
- 療育手帳所持
- 知的障害判定
- 精神障害者保健福祉手帳所持

※ 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

瀬戸 まちこ

(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。