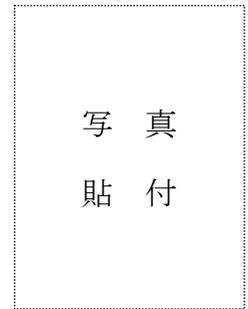


渋川市職員採用試験申込書（障害者対象）

職種	一般事務 (障害者対象)		大卒	I
			短卒	J
			高卒	K

受験番号
※ ー



職種は該当する区分（I～K）を○で囲んでください。

年 月 撮影

フリガナ			性別	男 ・ 女 (○で囲む)
氏 名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (申込日現在満 歳)			
現住所	〒 ー 電話 () ー 携帯 () ー			
↓上記の現住所以外に合否通知等の送付を希望する場合のみ記入				
連絡先	〒 ー			
学 歴				
学 校 名	学部・学科名	所在地		
修 学 期 間	修学区分 (○で囲む)			
(最終学校)		都 道 府 県		
年 月から	年 月まで	卒業・卒業見込・修了・中退・在学		
(その前の学校)		都 道 府 県		
年 月から	年 月まで	卒業・修了・中退		
(その前の学校)		都 道 府 県		
年 月から	年 月まで	卒業・修了・中退		
職 歴 ※職歴なし□ (該当する場合レ印)				
勤 務 先(会社名等)	勤務内容	所在地 (市町村まで)	在職期間	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	

免許・資格（免許・資格等を有している又は取得予定の場合記入してください）					
名 称（種 別）			取得年月日	免許・資格等の取扱機関	
障害者 手 帳	障害の種類	障害の程度	交付機関名	交付年月日	交付番号
		級		昭・平・令 年 月 日	第 号
受験する際、補助具等を持ち込む人、配慮が必要な人は記載してください。					
趣味・スポーツ			得意な学科	クラブ活動	
特に自己をアピールしたいこと（得意なこと等）					
社会参加活動の状況					
志望の動機					
私は、日本国籍を有するとともに地方公務員法第16条の規定に該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。					
令和 年 月 日			(氏名)		印

- (注) 1 地方公務員法第16条の規定は、募集要項を参照してください。
2 記載事項に不正がある場合、職員として採用される資格を失うことがあります。
3 ※印欄には、記入しないでください。
4 この申込書とともに、渋川市職員採用試験受験票及び障害者手帳の写しを提出してください。
5 電話・携帯は必ず連絡のとれるものを記入してください。

※	受付年月日
	※
	取扱者印
	※