

# 身体障がい者を対象とした七飯町職員採用試験申込書

七飯町総務財政課

<b>写 真</b>
※6か月以内に 撮影した正面、 無帽、無背景の 写真  縦40 <sup>㍉</sup> × 横30 <sup>㍉</sup>
平成 年 月 撮影

試験区分
身体障がい者を対象とした一般事務 (高校卒以上)

受付年月日
平成30年10月 日
受験番号

↑ この部分は記入不要

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏 名			
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生 (満 歳)		
住 所	〒 _____	電話 ( ) _____	※日中連絡がとれる電話番号を記入すること。
連絡先	〒 _____	電話 ( ) _____	
※現住所以外に帰省地等の連絡先がある場合			

合格通知郵送先(○で囲む)	※記入のない場合は現住所を郵送先とします。 現住所 ・ 連絡先
---------------	------------------------------------

最終 学 歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科 等	在 学 期 間	○で囲む
			昭和 ・ 平成 年 月 から 昭和 ・ 平成 年 月 まで	卒業 ・ 修了 ・ 卒(修)見込

□就業したことがない(該当する場合☑をつける)				
職 歴	勤 務 先	在 職 期 間	年 数	職 務 内 容
	※直近のもの1つを記入すること。	昭和 ・ 平成 年 月 から 昭和 ・ 平成 年 月 まで		

身 体 障 害 者 手 帳	交付機関名 都 道 府 県 市	交付年月日 昭和 ・ 平成 年 月 日 (再交付 昭和 ・ 平成 年 月 日)	交付番号 第 号
	障害名(身体障害者手帳の障害名欄の記載事項をすべて記入してください)		障害の級 級

試験に当たり配慮が必要な措置(該当するものを○で囲んでください)

・試験問題の拡大	・補装具等の持ち込み	{ <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="padding: 0 5px;">ア 車いす</td> <td style="padding: 0 5px;">イ 補聴器</td> <td style="padding: 0 5px;">ウ ルーペ</td> </tr> <tr> <td style="padding: 0 5px;">エ 電気スタンド</td> <td style="padding: 0 5px;">オ つえ</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 0 5px;">カ その他( )</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	ア 車いす	イ 補聴器	ウ ルーペ	エ 電気スタンド	オ つえ		カ その他( )		
ア 車いす	イ 補聴器	ウ ルーペ									
エ 電気スタンド	オ つえ										
カ その他( )											

申込書およびエントリーシートに記載した内容は、事実と相違ありません。

平成30年10月 日 本人氏名(自筆)

【記入にあたっての注意事項】

- ・太枠内の事項について、黒インクか黒ボールペンを用い、かい書で記入すること。
- ・記載事項に不正(不実記載、事実不記載等があった場合は、採用される資格を失うことがあります。

裏面も記入すること

年	月	学歴(卒業見込みを含むすべての学歴を記入)
年	月	職歴(在学中のアルバイト含む)
年	月	免許・資格
志望の動機、特技、好きな学科など		扶養家族数(配偶者を除く) 人 配偶者 ※ 有 ・ 無 配偶者の扶養義務 ※ 有 ・ 無