令和５年度

障がい者を対象とした大船渡市職員採用資格試験 受験申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※　受験番号 | | | | | | | | | | | | | 令和　　年　　月　　日 撮影 | | (　写　真　欄　)  写真は裏の全面にノリを付けてこの欄に貼ってください。 |
| １職種 | | 一般事務職員 | | | | | | | | | | |
| ２　氏　名 | | ふりがな  氏名  昭和・平成　　年　　月　　日生 | | | | | 性別 | | 男 ・ 女 | | | |
| ３ 連絡先 | | 現住所(〒　　　－　　　　　) | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | －　　　－ | | | | メール  アドレス | ＠ | | | | | | |
| ４　学　歴（中学校から記入） | | 学　　校　　名 | | | | 学部・学科・専攻名 | | | | | | 期　　　間 | | | |
|  | | | |  | | | | | | 昭・平・令　　　年　　月から  昭・平・令　　　年　　月まで | | | |
|  | | | |  | | | | | | 昭・平・令　　　年　　月から  昭・平・令　　　年　　月まで | | | |
|  | | | |  | | | | | | 昭・平・令　　　年　　月から  昭・平・令　　　年　　月まで | | | |
|  | | | |  | | | | | | 昭・平・令　　　年　　月から  昭・平・令　　　年　　月まで | | | |
| ５　職　歴 | | 勤　　務　　先 | | | | 職務内容 | | | | | | 期　　　間 | | | |
|  | | | |  | | | | | | 昭・平・令　　　年　　月から  昭・平・令　　　年　　月まで | | | |
|  | | | |  | | | | | | 昭・平・令　　　年　　月から  昭・平・令　　　年　　月まで | | | |
|  | | | |  | | | | | | 昭・平・令　　　年　　月から  昭・平・令　　　年　　月まで | | | |
|  | | | |  | | | | | | 昭・平・令　　　年　　月から  昭・平・令　　　年　　月まで | | | |
| ６　資格・免許 | | 資　格　・　免　許　名 | | | | | | | | | 取得年月日 | | | | |
|  | | | | | | | | | 昭・平・令　　　年　　月　　日 | | | | |
|  | | | | | | | | | 昭・平・令　　　年　　月　　日 | | | | |
|  | | | | | | | | | 昭・平・令　　　年　　月　　日 | | | | |
| ７　障がい者手帳 | | 障がい  種　別 | | 身体　・　知的　・　精神 | | | | | 障がい名 | | | |  | | |
| 交　付  機　関 | | 都・道・府・県 | | | | |
| 交　付  年月日 | | 年　　月　　日  再交付　　　　　　年　　月　　日 | | | | | 障がい等級  又は  総合判定 | | | | 級 | | |
| (期限がある場合)  　　　　　令和　　年　　月　　日まで | | | | |
| 交　付  番　号 | | 第　　　　　　　号 | | | | |
| ８　志望動機 | | | | | | | | | | | | | | | |
| ９　趣味等 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10　受験や勤務にあたって必要な障がい等への配慮 | | | | | | | | | | | | | | | |

注意事項

１　受験番号は記入しないで下さい。

２　記入事項に不正がある場合は、職員として採用される資格を失うことがあります。

３　性別、年号、障がい種別については、該当するものを○で囲んでください。

４　「現住所」欄は、実際に住んでいる住所を記入してください。

５　「障がい名」欄は、手帳等に記載がない場合は記入の必要はありません。

６　第１次試験のＳＰＩ３（総合適性検査）は、点字による受験ができません。

７　写真は申込み前６か月以内に帽子を付けないで、上半身を撮った縦４㎝、横３㎝のもので

本人と確認できるものが必要です。なお、撮影年月日は必ず記入してください。