寒川町会計年度任用職員採用選考申込書

写真 無帽・上半身 最近3月以内 縦4.5cm×横3.5cm	職種	※受験番号
	一般事務員（障がい者）	
	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	昭和・平成　年　月　日　生　歳

現住所	（〒　　） 連絡先電話番号　（　）　携帯番号　（　） E-mail

学歴（中学校から順に書いてください。）

学校名	学部科名	○で囲む	期間	○で囲む
中学校			年　月から 年　月まで	卒業
			年　月から 年　月まで	卒・卒見込・中退
		一部・二部・通信	年　月から 年　月まで	卒・卒見込・中退
		一部・二部・通信	年　月から 年　月まで	卒・卒見込・中退

職歴（今までの一切の職務上の経歴を新しい順に書いてください。）

勤務先名	職務内容	在職期間	雇用形態
		年　月～　年　月	正社員・その他
		年　月～　年　月	正社員・その他
		年　月～　年　月	正社員・その他
		年　月～　年　月	正社員・その他

障害種別・等級

身体障害（障害名：　　等級　　級）　知的障害（　A　・　B1　・　B2　）

精神障害（等級　　級）

資格・免許（取得する（又は取得見込みの）全ての資格・免許を書いてください。）

種類	取得（取得見込）年月日	区分
	年　月　日	取得　・　取得予定
	年　月　日	取得　・　取得予定
	年　月　日	取得　・　取得予定

裏面も書いてください

希望勤務時間等
希望勤務形態　１日の勤務時間　　時間　　勤務日数　週　　日 希望する配属先・業務（あれば記入してください） （　　）
あなたが得意なことを具体的に書いてください。
あなたが苦手なことを具体的に書いてください。
仕事をする上で職場に配慮してほしいこと、知っておいてほしいことを具体的に書いてください。
面接の時に配慮してほしいことがあれば具体的に書いてください。

私は、寒川町会計年度任用職員採用選考を受験するにあたり、受験資格をすべて満たしており、地方公務員法第１６条に定めのある欠格条項のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の記載事項は、すべて事実と相違ありません。

令和　8　年　　月　　日

署名

※受験番号の欄は、記入しないでください。

※学歴、職歴、資格・免許の欄が足りないときは、枠外に分かるように書いてください。