

C 行政（身体障がい者対象）

年(2019) 月撮影

**平成31年度（2019）
出雲市職員採用試験申込書**

(写真欄)

(記入上の注意)

1. 申込書の太枠内の全ての欄にもれなく記入してください。
2. 記入はすべて本人の自筆により、黒インクまたはボールペンを用い、楷書で丁寧に記入してください。
3. 数字は算用数字を使用し、該当する□の中へ☑印をつけてください。
4. 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。
5. ※印の欄は使用しないでください。

1. 写真の裏面にのりをつけてこの欄にはってください。
2. 写真は申込前、6ヵ月以内に帽子をつけずに上半身を正面から写した縦6.0cm、横4.5cmの本人と確認できるものをはってください。

| ※受験番号 | C- | | ※受付年月日 | |
|--|--|-------------|----------------|------------------------|
| (ふりがな) 氏名 | 生年月日 □昭和 □平成 年() 月 日生 (平成32年(2020)4月1日現在 満 歳) | | 性別 | |
| 現住所（寮・下宿等の場合には、建物の名称・同居先等を明確に記入してください。） 〒 (ふりがな) Tel () - (方呼出) | | | | |
| 試験結果通知等送付先（現住所と同じであれば記入不要です。） 〒 (ふりがな) Tel () - (方呼出) | | | | |
| 学 歴 | 学 校 名 | 学 部 ・ 学 科 名 | 在 学 期 間 | 修 学 区 分 |
| 大学院等 | | | 年 月から 年 月まで | □卒 □卒見込 □在学 □修了 □中退 |
| 大学・短大 専修学校等 | | | 年 月から 年 月まで | □卒 □卒見込 □在学 □修了 □中退 |
| 高 校 等 | | | 年 月から 年 月まで | □卒 □卒見込 □在学 □修了 □中退 |
| 職 歴 (ある場合、 直近2つ まで記入) | 勤務先(部署・役職名) | 職 務 内 容 | 在 職 期 間 | 所 在 地 |
| | | | 年 月から 年 月まで | |
| | | | 年 月から 年 月まで | |

C 行政（身体障がい者対象）

| | | | |
|--|--|---|-----------------|
| 資格・免許 | （記載例：普通自動車免許 平成○年○月取得） | | |
| 身体障害者手帳又は指定医等の診断書・意見書 | | | |
| 障害名 | | 障害の程度 級 | |
| 交付機関名 <div style="text-align: center;">都・道・府 県・市</div> | 交付年月日 昭和 平成 | 年 月 日 | 交付番号 第 号 |
| 私は、上記の採用試験を受験したいので申し込みます。 年(2019) 月 日 なお、私は全ての受験資格を満たしています。 また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。 <div style="text-align: right;">氏名（自筆） _____</div> | | | |

試験準備のためのアンケート

試験の準備にあたり参考としますので、下記の事項についてお答えください。

1 当日、補装具等を持ち込み使用される方は、次のいずれかに○印を付して下さい。

A 車いす B 補聴器 C 拡大鏡（ルーペ）

D その他 []

E 特になし

2 試験会場において特別な配慮を希望することがあれば、具体的に記述してください。

[