

I 行政（身体障がい者対象）

年(2019) 月撮影

令和元年度（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	I -		※受付年月日	
(ふりがな) 氏名	生年月日 □昭和 □平成 年() 月 日生 (令和2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	

I 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 都・道・府 県・市	交付年月日 昭和 年 月 日 平成		交付番号 第 号
<p>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</p> <p>なお、私は全ての受験資格を満たしています。</p> <p>また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。</p> <p style="text-align: right;">氏名（自筆） _____</p>			

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。

[

]