

小野市職員採用試験申込書

職 種	(ふりがな)	性 別	<写真貼付欄> ① 写真は、申し込み前6か月以内に、脱帽、正面向、上半身を撮影したもので、本人と確認できるものがが必要です。 ② 大きさは、縦5cm、横4cmです。 ③ 不鮮明なもの、その他受験写真として適当でないものは受付できません。		
事務職員 (身体障がい者対象)	氏 名	男 ・ 女			
※ 受験番号	生年月日	年 齢 (令和2年4月1日時点) 満 歳			
	平成 年 月 日	満 歳			
現住所 〒 -			令和元年 月 撮影		
自宅電話 () -	携 帯 電 話 () -				
連絡先 〒 -	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)				
電話 () -					
学 歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	在 学 期 間 (和 暦)	制 度	修 学 区 分
	中学校		年 月 ~ 年 月	3 年 制	卒 業
			年 月 ~ 年 月	年 制	卒 業 ・ 卒 見 修 了 ・ 中 退
			年 月 ~ 年 月	年 制	卒 業 ・ 卒 見 修 了 ・ 中 退
職 歴	勤 務 先 (職 務 内 容)	所 在 地 (市 区 町 村 名 まで)	在 職 期 間 (和 暦)	雇 用 形 態	退 職 理 由
	()	市 区 町 村	年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	()	市 区 町 村	年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	最新	市 区 町 村	年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他 ()	
免 許 ・ 資 格	名 称	取 得 (見 込) 年 月 (和 暦)			
	普通自動車運転免許	年 月 取得 ・ 取得見込			
		年 月 取得 ・ 取得見込			
		年 月 取得 ・ 取得見込			
私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しておりません。 また、受験資格を満たしており、申込書記載事項に相違ありません。					
令和 年 月 日 氏 名 印					
(必ず自署してください。)					

[記入上の注意]

- 1 記入は、すべて本人の自筆により、黒インク又は黒ボールペンで記入してください。
- 2 ※印欄以外は、すべて記入してください。(該当のない場合は「なし」と記入してください。)
- 3 記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。

※裏面へ続く

〔裏面〕

職 種	※ 受験番号
事務職員 (身体障がい者対象)	

一 般 事 項 等

一 般 事 項	志 望 動 機		_____					
	携 わ り た い 仕 事 (その理由)		_____					
	特 技		_____					
	趣 味 ・ 娯 楽		ス ポ ー ツ		_____			
	ホ ー ラ ン テ ィ ア 活 動		外 国 語		話せる()語)・話せない			
	自 分 で 認 め る 長 所		自 分 で 認 め る 短 所		_____			
	通 勤 時 間	約 時 間 分	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
身体障害者 等級表による 級別	級	障 害 名	就業時に特別な配慮を要する場合は、その内容を記入してください。					

自 己 P R 等	_____						

他の受験先（民間企業等を含む）及び合否決定の時期	①	②
	令和 年 月 日	令和 年 月 日

以上のとおり相違ありません。

氏 名 _____ 印 _____