

令和3年度 土庄町職員採用試験申込書（障がい者対象）

|                                                    |                                                                         |       |                                                          |                                                                                                                         |                           |                                                                                                                                                  |                                                              |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 試験区分                                               | 行政事務（高校卒）                                                               | ふりがな  |                                                          |                                                                                                                         |                           | ※受験番号                                                                                                                                            |                                                              |
|                                                    |                                                                         | 氏名    |                                                          |                                                                                                                         |                           |                                                                                                                                                  |                                                              |
| 生年月日                                               | 年 月 日生<br>(満 歳)                                                         | 性別    | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 | 電話番号                                                                                                                    | ※平日の日中に連絡のとれる携帯電話等<br>— — |                                                                                                                                                  |                                                              |
| 現住所                                                | ※借家等の場合、アパートの室番号、何々様方まで詳しく記入してください。<br>〒 — (電話番号) — —<br>都 道<br>府 県     |       |                                                          |                                                                                                                         |                           |                                                                                                                                                  |                                                              |
| 連絡先                                                | ※合格通知その他の連絡を現住所以外のところに希望する場合のみ記入してください。<br>〒 — (電話番号) — —<br>都 道<br>府 県 |       |                                                          |                                                                                                                         |                           |                                                                                                                                                  |                                                              |
| 学歴                                                 | 学 校 名                                                                   | 学部・学科 |                                                          | 在 学 期 間                                                                                                                 |                           | 卒業・卒業見込等の別                                                                                                                                       |                                                              |
|                                                    | 現在（最終）                                                                  |       |                                                          | 年 月 から<br>年 月 まで                                                                                                        |                           | <input type="checkbox"/> 卒 業（修了）<br><input type="checkbox"/> 卒 業（修了）見込<br><input type="checkbox"/> 在学中（ 学年）<br><input type="checkbox"/> 中 退（ 学年） |                                                              |
|                                                    | その前                                                                     |       |                                                          | 年 月 から<br>年 月 まで                                                                                                        |                           | <input type="checkbox"/> 卒 業（修了）<br><input type="checkbox"/> 中 退（ 学年）                                                                            |                                                              |
| 免許・資格                                              | 名 称                                                                     |       | 種 別                                                      |                                                                                                                         | 取得（見込）の時期                 |                                                                                                                                                  |                                                              |
|                                                    |                                                                         |       |                                                          |                                                                                                                         | 年 月 日                     |                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 取得<br><input type="checkbox"/> 取得見込 |
|                                                    |                                                                         |       |                                                          |                                                                                                                         | 年 月 日                     |                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 取得<br><input type="checkbox"/> 取得見込 |
|                                                    |                                                                         |       |                                                          |                                                                                                                         | 年 月 日                     |                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 取得<br><input type="checkbox"/> 取得見込 |
|                                                    |                                                                         |       |                                                          |                                                                                                                         | 年 月 日                     |                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 取得<br><input type="checkbox"/> 取得見込 |
|                                                    |                                                                         |       |                                                          |                                                                                                                         | 年 月 日                     |                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 取得<br><input type="checkbox"/> 取得見込 |
|                                                    |                                                                         |       |                                                          |                                                                                                                         | 年 月 日                     |                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 取得<br><input type="checkbox"/> 取得見込 |
|                                                    |                                                                         |       |                                                          |                                                                                                                         | 年 月 日                     |                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 取得<br><input type="checkbox"/> 取得見込 |
| ※受験資格として必要な免許・資格及びその他の免許・資格（自動車運転免許等）について記入してください。 |                                                                         |       |                                                          |                                                                                                                         |                           |                                                                                                                                                  |                                                              |
| 手帳等<br>記載事項                                        | 手 帳 等 の 種 類                                                             |       |                                                          | <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳又は診断書・意見書<br><input type="checkbox"/> 療育手帳又は判定書<br><input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 |                           |                                                                                                                                                  |                                                              |
|                                                    | 交 付 機 関 ・ 交 付 番 号                                                       |       |                                                          | 第 号                                                                                                                     |                           |                                                                                                                                                  |                                                              |
|                                                    | 交 付 年 月 日                                                               |       |                                                          | 年 月 日 ※最新の日付                                                                                                            |                           |                                                                                                                                                  |                                                              |
|                                                    | 再認定・判定の時期又は有効期限                                                         |       |                                                          | 年 月 日 ※指定がある場合のみ記入                                                                                                      |                           |                                                                                                                                                  |                                                              |
|                                                    | 障 害 名 （ 級 別 ・ 判 定 区 分 ）                                                 |       |                                                          | ( )                                                                                                                     |                           |                                                                                                                                                  |                                                              |

私は、次のいずれにも該当しておりません。また、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。

- (1) 日本の国籍を有しない者
- (2) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- (3) 土庄町職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- (4) 日本国憲法施行の日以降において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

令和     年     月     日

氏名（自署）

（記入要領）

1. 最後の欄には必ず申込日を記入し、自筆で署名してください。押印は不要です。
2. 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。
3. ※印欄を除くすべての欄に、黒のインク又はボールペンを用いて、楷書でていねいに書いてください。
4. 数字は算用数字を用いてください。