

※試験区分	上級・中級・初級	※受理年月日	年 月 日
※符号		※受験番号	

※は記入しないでください。

写真貼付欄

職員採用候補者試験申込書（障がい者用）

(30×40)

フリガナ			
氏名			
生年月日	年 月 日	(満 歳)	
フリガナ			
住所	〒	電話 ()	携帯 ()
フリガナ			
上記以外の連絡先	〒	電話	(現住所と異なる場合のみ記入)

学歴	学校名	在学期間	該当を○で囲む
	高等学校	年 月から 年 月まで	卒業・中退
		年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込み
		年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込み
		年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込み

職歴	勤務先	職務内容	在職期間	該当を○で囲む
			年 月から 年 月まで	正規雇用 その他
			年 月から 年 月まで	正規雇用 その他
			年 月から 年 月まで	正規雇用 その他
			年 月から 年 月まで	正規雇用 その他

資格免許	年 月 (取得・取得見込)	
	年 月 (取得・取得見込)	
	年 月 (取得・取得見込)	
	年 月 (取得・取得見込)	

1 志望動機

2 従事したい仕事内容と理由
3 学生時代の専攻（卒論テーマ・ゼミ）
4 これまでに取り組んだ活動・体験とそれらを通じて学んだこと (1) 学業や職務（アルバイトを含む）において
(2) 社会的活動や私生活において
5 趣味・特技
6 最近関心のあるニュース
7 自己紹介（セールスポイント・長所など）
8 受験にあたり事務局で準備や配慮をしてほしいこと
この申込書のすべての記載事項に相違はありません。 なお、私は地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当しません。 豊明市長 殿 令和 年 月 日 氏名 ⑩ (自署の場合印不要)

※試験申込書に記入された個人情報については、採用試験以外の目的で使用しません。