

事務職員（障がい者対象）

（様式2）

令和5年度 第1回 京田辺市職員採用試験受験申込書

申込日 年 月 日 ※欄は、記入しないでください。【表面】

| | | | |
|------|--------------|--------|--|
| 応募職種 | 事務職員（障がい者対象） | ※ 受験番号 | |
|------|--------------|--------|--|

| | | |
|------------------|--|--|
| ふりがな 氏名 | 生年月日 年 月 日生 年齢 満 歳 (令和6年4月1日現在) | 写真貼付 (縦4cm×横3cm) ○正面・脱帽・上半身 ○申込前6か月以内に 撮影した本人と確認 できるもの ○写真の裏面に氏名を 記入のこと |
| ふりがな 現住所 〒() | | |

| | |
|------------|------|
| 電話番号（自宅固定） | （携帯） |
|------------|------|

| | |
|---------|---|
| メールアドレス | ※申込内容確認や個別連絡をメールで行う場合がありますので、連絡の取れるアドレスとしてください。 |
|---------|---|

| |
|--|
| ふりがな 結果通知等送付先（合格通知等の結果通知先が上記と異なる住所へ送付する必要がある場合にのみ記入。） 〒() |
|--|

| 学 歴 | 修学期間 | 学校名（学部・学科名等も記載） | 修学区分 |
|----------|----------|-----------------|------|
| | 年 月～ 年 月 | 立 中学校 | 卒業 |
| 年 月～ 年 月 | | 卒業・卒業見込・中退 | |
| 年 月～ 年 月 | | 卒業・卒業見込・中退 | |
| 年 月～ 年 月 | | 卒業・卒業見込・中退 | |
| 年 月～ 年 月 | | 卒業・卒業見込・中退 | |
| 年 月～ 年 月 | | 卒業・卒業見込・中退 | |

| 職 歴 | 在職期間 | 勤務先（会社名等） | 職務内容 | 職種等（正社員、アルバイト、派遣等） |
|----------|----------|-----------|------|--------------------|
| | 年 月～ 年 月 | | | |
| 年 月～ 年 月 | | | | |
| 年 月～ 年 月 | | | | |
| 年 月～ 年 月 | | | | |
| 年 月～ 年 月 | | | | |
| 年 月～ 年 月 | | | | |
| 年 月～ 年 月 | | | | |

（記入上の注意等）
 ○学歴、職歴になるべく空白期間が生じないように記入をお願いします。例えば、高校卒業後、大学受験のために1年間予備校等に通われていた場合は、その期間と予備校名等を学歴に記入してください。
 ○職歴には、非正規雇用も含めて全ての経歴を記入してください。ただし、修学中のアルバイト等の経歴は除くものとします。
 ○現在、在職中である場合は、在職期間の終期の年月を記入せず、在職中と記入してください。

※記入は黒色のインク又はボールペン等を用い、文字はくずさず正確に自筆で書いてください。

《裏面に続く》

【裏面】

| | | | | |
|--------|--------------|------------------------------------|-----------|--|
| 資格・免許等 | 取得（見込）年月日 | | 資格・免許等の名称 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 手帳の内容等 | 手帳等の種類 | 身体障害者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳 ・ 判定書 | | |
| | 交付年月日 | 年 月 日 | 交付機関名 | |
| | 交付番号 | | 障害等級 | |
| | 受験に際しての必要事項等 | | | |

※第1次試験の受験時にお持ちの障がい者手帳等の写しを持参し、受付で提出してください。

本市職員採用試験を受験されるにあたって、あなた自身の自己PRを自由に書いてください。

申告書

私は、京田辺市職員採用試験を上記により受験したいので申し込みます。
 なお、私は、この試験に必要な受験資格をすべて満たしております。
 また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

年 月 日 本人署名
