**輪島市職員採用試験申込書（会計年度任用職員）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受 付 |  | | | | ふりがな | | |  | | | | | 性 別 | | | 申込職種 | | | | 受験番号 |
| 名前 | | |  | | | | | 男・女 | | | D 事務補助員  (障害者手帳をお持ちの方) | | | |  |
| 生年月日 | | | | | S・H 年 月 日 | | | | | | | 年齢 歳  （令和6年4月1日現在） | | | |
| 現住所 | 〒 |  |  |  | － |  |  |  |  | ℡（ ）　　　－　　　　　 [自宅・携帯] | | | | | | | | 写真  縦４cm×横３cm  申し込 み前６ヶ月 以内に撮影のもの | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | 〒 |  |  |  | － |  |  |  |  | ℡（ ） －　　　　　[自宅・携帯] | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学 歴 | 学 校 名 ・ 学 部 ・ 学 科 | | | | | | | | | | | | | | 在学期間 | | | 修学年数等 | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | 自S/H/R.　　 年 月 日  至S/H/R.　　 年 月 日 | | | 年(制) | 卒　業  中　退  卒業見込 | |
|  | | | | | | | | | | | | | | 自S/H/R.　　 年 月 日  至S/H/R.　　 年 月 日 | | | 年(制) | 卒　業  中　退  卒業見込 | |
|  | | | | | | | | | | | | | | 自S/H/R.　　 年 月 日  至S/H/R.　　 年 月 日 | | | 年(制) | 卒　業  中　退  卒業見込 | |
|  | | | | | | | | | | | | | | 自S/H/R.　　 年 月 日  至S/H/R.　　 年 月 日 | | | 年(制)) | 卒　業  中　退  卒業見込 | |
| 職 歴 | 勤 務 先 | | | | | | | | | | 所在地 | | | 担当内容 | | | 在職期間 | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | |  | | | 自 S/H/R.　　 年 月 日  至 S/H/R.　　 年 月 日 | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | |  | | | 自 S/H/R.　　 年 月 日  至 S/H/R.　　 年 月 日 | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | |  | | | 自 S/H/R.　　 年 月 日  至 S/H/R.　　 年 月 日 | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | |  | | | 自 S/H/R.　　 年 月 日  至 S/H/R.　　 年 月 日 | | | |
| 資 格 免 許 | 名 称 | | | | | | | | | | | | | | | 取得年月日 | | | | |
| 自動車運転免許（□大型・□中型・□準中型・□普通）  ※　該当する種類にチェック（✓点）をいれてください。 | | | | | | | | | | | | | | | 有　　　・　　　無  S/H/R. 年 月 日 | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | S/H/R. 年 月 日 | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | S/H/R. 年 月 日 | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | S/H/R. 年 月 日 | | | | |
| 身体障害 | | | 有 ・ 無 種　　　級 部位( ) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 受験番号 |  |
|  |  | | |
| 自己PR |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| 志望動機 |  | | |
|  |  | | |
| 今までで、一番力を入れて取り組んで きたこと |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| 趣味・特技 |  | | |
| 長所 |  | | |
| 使用できる パソコンソフト | ワード ・ エクセル ・ アクセス （使用可能なものに○印）  その他（ ） | | |
| 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。  本書の記載内容に相違ありません。 | | | |
| 令和 年 月 日 名 前 | | | |
| **※ 申込書記入にあたっての注意事項** | | | |
| １．黒のボールペンで記入してください。（消せるボールペン不可。） | | | |
| ２．受付、受験番号の欄以外、該当のある欄は全て記入してください。 | | | |
| ３．試験区分は該当するものを○で囲んでください。 | | | |
| ４．記載内容に相違ないことを確認の上、名前欄に署名・押印してください。 | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 障害者手帳  の種類 | □　身体障害者手帳　　　　□　療育手帳　　　□　精神障害者保険福祉手帳  ※　該当する種類にチェック（✓点）をいれてください。 | | |
| 交付機関 | 都・道・府  県・市 | 障　害　名 | ※身体障害者手帳をお持ちの方のみ記入 |
| 交付番号 | 第　　　　　　　　　　号 |
| 交付年月日 | 昭和  平成　　　　　年　　　　月　　　　日  令和 | 等級又は  障害の程度 |  |

　※障害者手帳の写しを添付すること。