

＜記入例＞

令和4年度		試験区分		※受験番号			
障害者を対象とした前橋市職員採用試験申込書		事務Ⅰ					
(フリガナ) マエハシ ハナコ							
氏名 前橋 花子		性別欄への記載は任意					
生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 11年 8月 5日生		性別 (※任意) <input type="checkbox"/> 男 1 <input checked="" type="checkbox"/> 女 2					
		(令和5年4月1日現在満 23歳)					
合格通知等送付先	■ 現住所(アパート等の名称・部屋番号等まで記入してください) 〒1002-0093		東京都千代田区平河町2-4-2				
	市区町村コード 13101 町名コード		(方書) グリーンハイツ206				
	電話 03 (1234) 5678		携帯電話 090 (1234) 5678				
	□ 連絡先(上記以外で必ず連絡が取れるところを記入してください) 〒371-0026		前橋市大手町二丁目12番1号				
	市区町村コード 10201 町名コード 0092		(方書) 受験票や合格通知等を送付する方をチェック				
電話 027 (224) 1111							
学 歴 (高等学校以後の学歴から順に記入してください)							
出身校	高等学校・高等専門学校名		学 科 名		修学期間	修学区分	
	前橋市立前橋高校		普通科		H27年 4月 から	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業・修了	
	高校コード	75	専攻コード	001	所在地 前橋市	H30年 3月 まで	<input type="checkbox"/> 卒業見込
	大学・短期大学等名		学部・学科・専攻名		修学期間	修学区分	
	広瀬川大学		法学部法学科		H30年 4月 から	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業・修了	
	大学・短大コード	299	専攻コード	122	所在地 東京都港区	R4年 3月 まで	<input type="checkbox"/> 卒業見込
	大学院名		研究科・専攻名		修学期間	修学区分	
					年 月 から	<input type="checkbox"/> 卒業・修了	
	大学院コード		専攻コード		所在地	年 月 まで	<input type="checkbox"/> 卒業見込
	専門学校等名		学部・学科名		修学期間	修学区分	
				年 月 から	<input type="checkbox"/> 卒業・修了		
専門学校等コード		専攻コード		所在地	年 月 まで	<input type="checkbox"/> 卒業見込	
職 歴 (職務経歴を記入、自家営業含む) <input type="checkbox"/> 就職したことがない <input type="checkbox"/> 最終学校卒業後、アルバイト							
勤 務 先	所在地(勤務地)		職務内容		在 職 期 間		
○×商事(株)	東京都千代田区		経理事務		R4年 4月 から		
	就職したことが無い場合は、ここをチェック		記入する年月日は、元号(平成等)を用いてください。記入スペースが狭い場合は、「H」、「R」等のアルファベットを用いてください。		現 年 在 月 まで		
					年 月 から		
					年 月 から		
					年 月 まで		

写真を貼付

- ・最近6か月以内撮影
- ・上半身 正面向
- ・縦4cm×横3cm

<記入例>

資格免許・特殊技能等(免許のない特殊技能も含む)			□ 該当なし		
資格・免許の名称	種 別	取得年月日	資格免許・検定等の取扱機関		
普通自動車運転免許	第1種	令和2年8月31日	東京都公安委員会		
TOEIC	×××点	令和3年7月	国際ビジネスコミュニケーション協会		
			可能な限り日まで		
障害状況	手帳の種類 (該当する手帳の種類に○をしてください)				
	○ 身体障害者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳				
	障 害 名	級 別	交付機関名	交付年月日	
	○○○○○による○○機能障害	4級	群馬県	H27.11.1	
交 付 番 号					
○○○○○子					
志 望 動 機					
<p>.....</p> <p>.....</p> <p><u>自分の言葉で記入すること</u></p>					
確 認 事 項					
試験の準備のために必要ですので、必ず記入してください。					
1 補助具等を持参して使用する。 (補助具等名称: 拡大読書器)		○はい	いいえ		
2 手話通訳を希望する。		はい	○いいえ		
3 車椅子を使用する。(各自用意)		はい	○いいえ		
4 車椅子使用者用駐車場の使用を希望する。		はい	○いいえ		
5 点字による受験を希望する。		はい	○いいえ		
6 その他配慮が必要な事項があれば記入してください。)
<p>私は、日本の国籍を有するとともに、地方公務員法第16条の規定及び平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者(心神耗弱を原因とするもの以外)のいずれにも該当しません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違なく、受験者本人が申込を行いました。</p> <p>令和4年 月 日</p> <p align="right">氏 名 前 橋 花 子</p>					
<p>提出日(郵送の場合は投函日)を記入 ※申込受付期間外の日付は不可</p> <p>※「性別」欄の記載は任意ですので、未記載とすることも可能です。 ※申込に際し、提出された書類は返却いたしませんので、ご了承ください。</p>			※ 受 付 印		