

記載例

桐生市職員採用試験申込書 【障害者対象】		職種 上級行政 ・ 初級事務 (いずれかに丸をしてください)		受験番号 ※
フリガナ キリュウ タロウ 氏名 桐 生 太 郎			性別 (記載は任意です)	写 真
生年月日 昭和・ 平成 ○年 ○月 ○日生 満○○歳 (R5. 4. 1 現在)				
住 所 桐生市○○町 1-2-3		日中連絡の取れる連絡先を記入してください		申込時に次のような 写真を貼ってください。 ・ 申込時6か月以内 撮影 ・ 無帽 上半身
郵便番号 376-○○○○○		電話番号 (0277) ○○-○○○○○		
電話でのやり取りが困難な方は FAX もし くはメールアドレスを記入してください		携帯電話 080 - ○○○○-○○○○○ (*任意)FAX (○○○○) ○○-○○○○○ (*任意)メールアドレス ○○○○@○○.○○		
通知送付先(住所以外の場合に記入) 桐生市△△町 4-5-6		電話番号 (0277) △△ - △△△△ 携帯電話 - - (*任意)FAX ()		カラー・白黒ともに可 ・ 本人として確認 できるもの 令和 4年 9月撮影
(*任意)メールアドレス _____		この欄に記載があった場合、採用試験に関する通知は、すべてこの欄の住所に送付します。(返信用封筒にもこの住所を記載してください。)		
学 歴 高校入学以降の学歴を記入し、最終学歴				
学 校 名	学部学科	所在地	在学期間	修学区分
群馬県立○○高校	普通科	群馬 都 道 府 (県)	平成 ○年 4月 ~ 平成 ○年 3月	修了 卒業 卒業見込・中退
△△専門学校	情報システム 学科	群馬 都 道 府 (県)	平成 △年 4月 ~ 平成 △年 3月	修了 卒業 卒業見込・中退
		都 道 府 県	年 月 ~ 年 月	修了・卒業 卒業見込・中退
		都 道 府 県	年 月 ~ 年 月	修了・卒業 卒業見込・中退
職 歴 古いものから順に書くこと (自家営業を含む)				
勤 務 先	職務内容	所在地(市町村まで記入)	在職期間	
(有)○○ 株△△	製品加工 経理事務	群馬県桐生市○○町 群馬県桐生市△△町	年 月 ~ 年 月 平成○年 4月 ~ 令和○年 3月 令和△年 4月 ~ 在職中	
免許・資格 (注) 取得又は取得見込のいずれかを丸で囲むこと				
取得年月	名 称	免許・資格などの取扱機関		
平成○年 ○月 取得 ・取得見込	普通自動車運転免許	群馬県公安委員会		
平成△年 △月 取得 ・取得見込	日商簿記検定試験 1 級	桐生商工会議所		
年 月 取得・取得見込				
年 月 取得・取得見込				

(※裏面も必ずご記入ください。)

障害の状況	手帳の種類（該当する手帳の種類に○をしてください）				
	<input checked="" type="radio"/> 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	交付番号
〇〇による〇〇機能障害	3級	群馬県	平成〇年〇月〇日	第〇〇〇号	
△△による△△機能障害	2級	群馬県	平成△年△月△日	第△△△号	
確認事項 複数ある場合、すべて記入してください。					
<p>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。</p> <p>（必要に応じて、本人あて確認の連絡をします。）</p> <p>1 補助具等を持参して使用する。 (はい) · いいえ （補助具等名称：補聴器、携帯用酸素ボンベ）</p> <p>2 手話通訳を希望する。 はい · (いいえ)</p> <p>3 車椅子を使用する。（各自用意） (はい) · いいえ</p> <p>4 車椅子利用者用駐車場の使用を希望する。 (はい) · いいえ</p> <p>5 点字による受験を希望する。 はい · (いいえ)</p> <p>6 拡大文字による受験を希望する。 (はい) · いいえ</p> <p>7 その他配慮が必要な事項があれば記入してください。 （ありの場合、下欄に具体的に記入してください。） (あり) · 特になし</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> ・ 小さい音が聞き取りづらいため、補聴器を使用しての受験と、前方の座席での受験を希望します。 ・ 車椅子に座ったままでの受験を希望します。 ・ 視覚に障害があるため、拡大文字での問題提供を希望します。 ・ 呼吸機能に障害があるため、携帯用酸素ボンベの持ち込みを希望します。 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px; text-align: center;"> こちらに記載した配慮事項について、補助具等が必要な場合には各自で用意してください。 </div> </div>					
私は、日本の国籍を有するとともに、地方公務員法第16条の規定に該当していません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。				受付年月日	
令和 4年 9月 〇日 申込書を記入した日付を書いてください。				※	
氏名 桐生 太郎					

- (注) 1. 地方公務員法第16条の規定は、試験案内の受験資格の欄を参照してください。また、※欄は記入しないでください。
2. 「性別」欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。
3. この申込書とともに、障害者手帳の写し（氏名、障害名、障害の等級及び交付年月日が記載されているページ）と、返信用封筒2通（84円切手を貼って、本人の住所、氏名、郵便番号を記載したもの）を提出してください。
4. この用紙は両面印刷して使用ください。