

世羅町職員採用試験申込書（令和8年度・第2次募集）

太枠内を黒の万年筆又はボールペンで記入（数字は算用数字を用い、質問に該当する□の中にレ印を付ける）してください。

1 受験職種		一般事務（障害のある人）		受験番号	[1次]	[2次]	[3次]
ふりがな				3 生年月日	平成 年 月 日生（満 歳）		
2 氏 名				4 性別	☐ 男 ☐ 女		
5 現住所 (番地まで)		〒 — — Tel () — — 携帯Tel — — (同居先 方)					
6 現住所以外の連絡先		〒 — — Tel () — —					
7 障害者手帳等	交 付 手帳名	☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳又は判定書 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ※該当手帳にレ印を付ける。	交付日	平成 令和 年 月 日		交付番号	第 () 号
			再交付日	平成 令和 年 月 日			
	障害名					障害等級・障害の程度	級
8 学歴（最終学歴から順に中学校以上のものを記入してください。）							
(最終学校名) 学校名		学部・学科名	所在地	在学期間		該当をマルで囲む	
				年 月から 年 月まで		卒・卒見込・中退・() 年在学	
				年 月から 年 月まで		卒・中退	
				年 月から 年 月まで		卒・中退	
9 検定その他特殊な技能（英検等）又は免許（自動車運転等） [名称・取得年月日を記入してください。]							
10 職 歴（最近のものから記入してください。） ☐ 就職したことがない。							
勤務先名		職務内容	所在地	在職期間		状況	雇用形態
				年 月から 年 月まで		在職 退職	
				年 月から 年 月まで		在職 退職	
私はこの採用試験の受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、また、この申込書のすべての記載事項に相違はありません。							
令和 年 月 日							
氏名（署名押印） 							

（注）記載事項に不正があると、公務員として採用される資格を失うことがあります。

世羅町職員採用試験申込書の2（令和8年度・第2次募集）

ふりがな		生年月日
氏 名		平成 年 月 日生

《以下は、該当する番号に○をし、または必要事項を記入してください。》

1 受験に当たっての要望事項の有無

- 1 要望事項あり 2 要望事項なし

2 要望事項（「要望事項あり」に○を付けられた方のみ記入してください。）

補装具など受験に必要な器具は各自で用意してください。

※この要望事項については、必要に応じて事務局から確認の問合せをさせていただく場合があります。

A) 受験時に次の補装具等を持ち込み、使用することを希望する人は、該当する番号に○をしてください。

- 1 ルーペ 2 補聴器 3 電気スタンド
- 4 その他（ ）

B) 車椅子を使用する。

希望する机の規格 高さ（下端高さ） cm～ cm
幅 cm 以上

C) その他、特記事項があれば記入してください。

※直近の職歴が4つ以上の場合には、職員採用試験申込書の職歴欄に3つ記入すると共に、この職歴書へ全ての職歴を記入してください。

職 歴 書

■受験者欄

ふりがな			
氏 名 (署名)	⑩		
生年月日	平成 年 月 日生 (満 歳)	性 別	男 ・ 女

■職歴欄（最近のものから順に記入してください。）

勤務先名	職務内容	所在地	在職期間	雇用形態
			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	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	

(注) 記載事項に不正があると、公務員として採用される資格を失うことがあります。