

岩倉市職員採用候補者試験申込書（高校卒） \*受験番号

令和 年 月 日現在

応募職種	事務職(障がい有する人)		写真を貼る位置 縦4cm×横3cm  6か月以内に 撮影したもの
ふりがな		性別	
氏名			
生年月日	平成 年 月 日生(満 歳)		
ふりがな			電話番号 ( ) -
現住所	〒		携帯番号 ( ) -
ふりがな			電話番号又は携帯番号 ( ) -
書類送付先	〒		

\* 書類送付先欄は、現住所と異なる場合のみ記入すること。

学 歴 ・ 職 歴	年 月	高等学校	入学
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		

\* 学歴については、科目、卒業・卒業見込みを明記すること。

\* 大学、短期大学卒業相当の学歴がある人は、申込みをすることができません。

\* 職歴にはいわゆるアルバイトは含まないこと。

資格等	取得年月	資格等の名称	
	年 月		
	年 月		
	年 月		
障害者手帳	手帳の名称	取得年月	等級
		年 月	
		年 月	
趣味・特技		校内外の諸活動	
志望の動機			
試験を受けるにあたって配慮が必要な事項（配慮が必要であれば記入してください）			
<p>私は、岩倉市職員採用候補者試験募集要項に基づき、上記のとおり申し込みます。  私は、要項に示された受験資格を満たし、この申込書のすべての記載事項に相違はありません。</p> <p>岩 倉 市 長 様</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申込者氏名 (自署)</p> <p style="text-align: right;">印</p>			

※障害者手帳欄に公布を受けている障害者手帳（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳）の手帳の名称、取得年月、等級を明記すること。