

平成30年度郡上市職員（一般行政職：身体障がい者対象）採用試験申込書

履 歴 票（□欄は該当に☑）

氏名（フリガナ）		試験区分	生年月日・年齢・性別		□男	※受験番号
		□大卒程度 □短大卒程度 □高卒程度	□昭和 □平成 年 月 日生		□女	
			歳（平成30年4月1日現在）			
身体障 害者 手帳	障がい名	障がいの程度	交付機関名		交付年月日	
					年 月 日	
					交付番号	
現住所（同居人の場合は、同居先も記入してください。試験結果の通知はこの住所に送られます。）			連絡先（帰省地など現住所以外の連絡先もあればその連絡先）			
(郵便番号 -) (電話 - -) (メールアドレス)			(郵便番号 -) (電話 - -) (携帯電話 - -)			
学 歴（最終学歴のみ記入してください。なお、所在地は市町村名まで記入してください。）						
学 校 名	学部(科)名	所 在 地	期 間	学年を記入し、○で囲む。		
現在又は最終			年 月から 年 月まで	学年 卒・卒見込 在・中退		
職 歴（ある場合は、新しい順番に記入してください。自家営業も含まれます。）						
勤 務 先	部課名	所 在 地	在 職 期 間	職 務 内 容		
			年 月～ 年 月			
			年 月～ 年 月			
特殊技能						
検定、資格免許（例えば、自動車免許、英語検定等）※記入しきれない場合は主なもののみ記入してください。						
名 称	種別(段級位)	取得年月日	資格・免許等の取扱機関			
		平成 年 月 日				
		平成 年 月 日				
		平成 年 月 日				
(写真欄) 写真は、申込前6ヵ月以内に帽子を着けなくて上半身正面を撮った縦5cm横約4cmのもので本人と確認できるもの		(宣誓欄) 私は、試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、上記のすべての記載事項に相違ありません。 平成 年 月 日 申込者氏名（自筆）				

