

平成23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

氏 名（フリガナ）		生年月日・年齢・性別 <input type="checkbox"/> 男		※受験番号
		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 女 歳（平成24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（最終学歴とその前を新しいものから順に記入してください。所在地は市町村名までを記入してください。）				
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
その前			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。自家営業も含みます。）				
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ずに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）		

## 申込書記入方法

1. 黒のボールペンで丁寧に記入し、□には該当するものにレ印をつけてください。記入を誤った場合は、修正液等で修正してください。
2. 数字は全て算用数字を用い、※印欄以外に、もれなく記入してください。
3. 記載事項の確認のため連絡をさせていただく場合がありますので、必ず連絡のとれる住所と電話番号等を記入してください。
4. 宣誓欄には必ず署名をしてください。

試験の準備に必要ですので、必ず記入してください。

(該当するものに記入してまたは○をしてください。)

(1)手話通訳者	必要とする	必要としない
----------	-------	--------

(2)車いす	使用する	使用しない
--------	------	-------

(3)補装具等	使用する	使用しない
---------	------	-------

使用を希望する補装具等を記入してください。

[		]
---	--	---

(4)その他、受験にあたり希望する事項

[		]
---	--	---

なお、使用する車いす、補装具等は各自用意してください。