

# 米子市非常勤職員（障がい者対象）採用試験 受験申込書

試験区分	※ 受験番号
一般事務補助	
フリガナ	生年月日
氏名	年 月 日
現住所 (〒 - )	電話 (自宅・携帯・呼出) ( ) -
連絡先 (〒 - )	電話 (自宅・携帯・呼出) ( ) -

\*上記現住所以外に希望する場合のみ記入

(写真欄)

写真は、申込前6か月以内に撮影した脱帽・上半身正面向きのもので、本人と確認できるもの。  
(縦4.0cm×横3.5cm)

\*現住所及び連絡先は、番地、アパート名・号室までくわしく記入してください。

学歴	学校名 (最終のもの)	学部・学科名	在学期間	区分
				年 月～ 年 月

職歴	勤務先	在職期間
		年 月～ 年 月
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	

\*職歴欄は、最近のものから順に、上段から記入してください。

受験資格	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	障がい名				
		交付番号		等級		
		交付機関				
		交付年月日	年 月 日 (再交付)	年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 知的障がい者	認定機関				
障がいの程度		A判定(重度) ・ B判定(中軽度)				

その他の資格	資格・免許等の名称	取得 (見込) 年月
		年 月 取得・取得見込
		年 月 取得・取得見込
		年 月 取得・取得見込

私は、米子市職員採用試験を受験したいので申込みます。  
なお、私は、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておらず、この申込書の記載事項は、事実に相違ありません。

平成 年 月 日

署名(自筆) \_\_\_\_\_

### 【記入上の注意】

- 黒又は青のボールペン又は万年筆を用い、※印欄を除くすべての太枠線内を漏れなく記入してください。
- 選択する事項については、該当する方に✓又は○で囲んでください。
- 記載事項に不正があると、受験が無効になる場合があります。