

平成30年度 小松島市臨時職員採用選考申込書(平成31年度採用)

選考区分 一般事務B
(身体障がい者対象)

※受験番号

ふりがな		性別		生年月日	昭・平	年	月	日(満)	歳)
氏名									
現住所	〒				電話	-	-		
送付先 <small>注:現住所と異なる場合に記入</small>	〒				電話	-	-		

必ず連絡できるところ 電話: - - 【自宅・携帯・その他()】

学 歴 (中学校または高等学校以上の最近のもの)			
学 校 名	学 部・学 科・専 攻	在 学 期 間	○で囲む
最終(現在)		年 月 から 年 月 まで	・卒業・卒見込 ・学年中退 ・学年在学中
上記の前		年 月 から 年 月 まで	・卒業・卒見込 ・学年中退 ・学年在学中

身体障害者手帳記入欄(※申込書の提出時に手帳の写しを添付すること)

障がい名	等級	交付機関	交付番号	交付年月日
	級		第 号	年 月 日

受験に当たっての要望事項(希望する項目の口印にレ印を記入すること)

- 駐車場を必要とする。(身体上の理由により、自動車でなければ会場に来られない方に限ります。)
- 車いすを使用する。(車いすは、各自で用意してください。)
- 会場に持ち込んで使用を希望する補装具等がある。(補装具等は、各自で用意してください。)
- その他()

免 許 ・ 資 格 等

免 許・資格等の名称	取得または取得見込日
	年 月 日 取得 ・ 取得見込
	年 月 日 取得 ・ 取得見込

職 歴	勤 務 先 名 称	所 在 地	職 務 内 容	在 職 期 間
	最終(現在)	市・町・村		年 月 から 年 月 退・在

●私は、この選考の案内書に掲げた受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

平成 年 月 日

受付印

氏名(自署)

受 験 票

選考区分 一般事務B
(身体障がい者対象)

※受験番号

氏名(自署)

選考日:平成31年2月24日(日)
選考会場:小松島市中央会館(小松島市松島町5番6号)

●留意事項

1. 持参物:受験票、筆記用具
2. 遅刻した場合は受験できません。
3. 選考会場には、採用選考申込時に申出があり、駐車許可証を交付した方以外の駐車場はありません。
4. 会場は禁煙です。
5. 受験票は再発行できません。大切に保管してください。

(写真欄)
1.選考当日は必ず写真を貼って持参して下さい。
2.写真は選考日前6ヶ月以内に無帽で上半身を写した縦4cm、横3cmのものを貼って下さい。

- ・記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
- ・※印を除いたすべての欄に、黒インクを用い、楷書・算用数字でていねいに書いてください。
- ・記入漏れ、不備等があると受け付けない場合があります。
- ・自筆による記入が困難な場合は小松島市人事課までご相談ください。