

令和2年度 小松島市会計年度任用職員採用選考申込書(令和3年度採用)

<b>職種名</b>	一般事務B (障がい者対象)	<b>※受験番号</b>	
------------	-------------------	--------------	--

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	—	—			
必ず連絡できる場所	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	<input type="checkbox"/> 卒業・卒見込 <input type="checkbox"/> 学年中退 <input type="checkbox"/> 学年在学中
上記の前		年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 卒業・卒見込 <input type="checkbox"/> 学年中退 <input type="checkbox"/> 学年在学中

身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳(※申込書の提出時に手帳の写しを添付すること)					
手帳名	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)**

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選考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。

令和 年 月 日

氏名(自署)

<b>受 験 票</b>	受付印	<b>※受験番号</b>
--------------	-----	--------------

<b>職種名</b>	一般事務B (障がい者対象)	<b>※受験番号</b>
氏名(自署)		

選考日：令和3年2月7日(日)

選考会場：小松島市役所(小松島市横須町1番1号)  
※小松島市役所内の来客用駐車場に駐車可能です。

●受験心得

- 持参物: 受験票
- 遅刻した場合は受験できません。
- 会場は禁煙です。
- 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ヶ月以内に無帽でマスクを外し、上半身を写した縦4cm、横3cmのものを貼って下さい。

- 応募資格の有無、提出書類の記載事項に不正等があった場合には、合格を取り消す場合があります。
- ※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。
- 選考に関して配慮を必要とする場合は、申込みの際に小松島市人事課まで申し出てください。