

平成29年度 小松島市臨時職員採用試験受験申込書(平成30年度採用)

試験区分

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	・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)

障害名	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、この試験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

氏名(自署)

受験票

受付印

※受験番号

試験区分

一般事務B  
(身体障がい者対象)

氏名(自署)

試験日及び会場：平成30年2月25日(日) 小松島中学校  
受付時間：午前9時00分から午前9時20分まで

●留意事項

1. 携行品: 受験票、筆記用具、上履き、下足を入れる袋
2. 遅刻した場合は受験できません。
3. 試験会場には、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. 会場は敷地内禁煙です。
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. 試験当日は必ず写真を貼って持参して下さい。
2. 写真は試験日前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。