

大和市任期付短時間勤務職員（障がい者事務）採用選考申込書

※欄を除いて自筆で記入（鉛筆・消せるボールペンは不可）

令和 年 月 日現在

フリガナ 氏名		受験区分 事務		※人財課使用欄		写真貼付 ・縦4.5cm×横3.5cm ・上半身・正面向き・脱帽 ・6か月以内に撮影 ・写真の裏面に受験区分・氏名を記入			
生年月日		昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		国籍					
現住所		〒() 電 話() - 携帯電話() -				令和 年 月撮影			
緊急連絡先 (現住所と 違う場合)		〒() 電 話() -							
学歴 (中学校以降の 学歴を記入)		(最終卒業学校)		大学院・大学		S・H・R 年 月 ~		卒業・ 卒業見込	
				短大・専門学校・高校		S・H・R 年 月			
		学部・科		科・専攻					
		大学		高校		中学			
職歴 ・卒業後のアルバイトを含む ・最新のものから記入 ・大和市の職歴は勤務先名に課名まで		勤務先名		職務内容		在職期間		雇用形態	
		(最終)				S・H・R 年 月~ S・H・R 年 月		正社員・ それ以外	
						S・H・R 年 月~ S・H・R 年 月		正社員・ それ以外	
						S・H・R 年 月~ S・H・R 年 月		正社員・ それ以外	
						S・H・R 年 月~ S・H・R 年 月		正社員・ それ以外	
						S・H・R 年 月~ S・H・R 年 月		正社員・ それ以外	
						S・H・R 年 月~ S・H・R 年 月		正社員・ それ以外	
						S・H・R 年 月~ S・H・R 年 月		正社員・ それ以外	
現在の状態		1. 卒業見込み 2. 既卒者(次のいずれかに○をつけてください) 正社員・契約社員・予備校・臨時/アルバイト・無職							

フリガナ 氏 名		※人財課使用欄	
資格・免許等	名 称	取得(取得見込) 年 月 日	取 得 機 関
	普通自動車(第一種)運転免許	S・H・R 年 月 日 取得 取得見込	
		S・H・R 年 月 日 取得 取得見込	
		S・H・R 年 月 日 取得 取得見込	
		S・H・R 年 月 日 取得 取得見込	
		S・H・R 年 月 日 取得 取得見込	
志望した理由			
自己PR			
趣味・特技など			
部活動・ボランティア などの経験			
障害の程度(手帳の記載事項を記入してください。)			
・ 手帳の種類			
・ 障害の程度(級、総合判定など)			
・ 障 害 名(身体障がい者の方のみ記入)			
・ 交付機関名 都・道・府・県・市			
・ 交付年月日 昭和・平成・令和 年 月 日 (再交付 昭和・平成・令和 年 月 日)			
・ 職務上又は日常生活で制約されること()			
その他(試験準備のため必要ですので、必ず回答してください。)			
(1) 試験会場へは自家用車でしか来られない (はい ・ いいえ)			
(2) 試験会場で車いすを使用する (はい ・ いいえ)			
(3) その他特に配慮が必要なこと()			
私は大和市任期付短時間勤務職員採用選考を受験するにあたり、当該選考案内に掲げている受験資格をすべて満たしており、地方公務員法第16条に定める欠格条項のいずれにも該当していません。また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。			
令和 年 月 日 氏 名			