

障がい者を対象としたパートタイム会計年度任用職員（事務・作業補助員）採用試験受験申込書

どうじつおこな しょう しゃ たいしょう かいけいねん どにんようしよくいん じむしよくいん さいようしけん ちようふくもうしこ ちゆういねが
同日行われる障がい者を対象としたパートタイム会計年度任用職員（事務職員）採用試験との重複申込みはできませんのでご注意ください。

しょうくしゆくぶん 職種区分 じむ さぎょうほじょいん 事務・作業補助員		じゅけんばんごう ※受験番号 <small>(記入しないでください)</small>		ふりがな し めい 氏名	
せいねんがっぴ ねんれい せいべつ 生年月日・年齢・性別 しょうわ へいせい ねん がつ にち うまれ れいわ ねん がつ にちげんざい まん さい おとこ おんな 昭和・平成 年 月 日 生 令和3年6月1日現在 満 歳 男・女					
ふりがな 〒 ()		TEL () -			
じゅう しょ 住所 <small>かくじつ れんらく と じゅうしょ でんわばんごう きにゆう して ください。(試験結果の通知先となります。)</small>					
がっこうめい さいしゅうがくれき きにゆう がっこうしよざいち しちようそんめい きにゆう 学校名（最終学歴のみを記入してください。学校所在地は、市町村名のみ記入してください。）					
がっこうめい 学校名		しよざいち 所在地		きかん 期間	
				○で囲んでください ねん がつ から ねん がつ まで 卒業・卒業見込み	
しょうれきとう 職歴等					
きんむさきめいとう 勤務先名等		しよざいち 所在地		ざいしよくきかん 在職期間	
				ねん がつ にち から ねん がつ にち まで ねん がつ にち から ねん がつ にち まで ねん がつ にち から ねん がつ にち まで	
				ねん がつ にち から ねん がつ にち まで	
ふつうじどうしゃめんきよ しゆとく うむ 普通自動車免許の取得の有無		あり じどうしゃ つうきん か ふ か なし しゆとくみこみ あり なし 有(自動車による通勤 可・不可)・無 (取得見込み 有・無)			
しかく めんきよ しゆとくみこみ について も 記入 してください。) 資格・免許（取得見込みについても記入してください。）					
めい 名		しよう 称		しゆとく みこみ ねんがっぴ 取得（見込み）年月日	
きんむかのうじかん 勤務可能時間 時 分 ~ 時 分					
きんむ シフト勤務 可・不可・その他 ()					
とに しくじつきんむ 土日・祝日勤務 可・不可・その他 ()					
しょう しゃてちよう しょう しゃてちよう しんたいしよくがいしゃてちよう りよういくてちよう せいしんしよくがいしゃほけんふくしてちよう 障がい者手帳（※障がい者手帳とは、身体障害者手帳、療育手帳または精神障害者保健福祉手帳とします。）					
てちよう しゆるい 手帳の種類 ※あてはまるものに○をしてください。					
しんたいしよくがいしゃてちよう 身体障害者手帳		りよういくてちよう 療育手帳		せいしんしよくがいしゃほけんふくしてちよう 精神障害者保健福祉手帳	
しょうがいめい 障がい名		しょうがいのていど 障がいの程度		こうふきかんめい 交付機関名	
				こうふねんがっぴ 交付年月日	
		と どう 都・道		ねん がつ にち 年 月 日	
		ふ けん し 府・県・市			
じゅけんじよう はいりよきぼう 受験上の配慮希望 ※受験するにあたり配慮が必要な場合、その内容を具体的に記入してください。					
しけんがいじよう こうつうしゆだん 試験会場までの交通手段		こうきようこうつうきかん じどうしゃ かぞくとう そうげい じどうしゃ ほんにんうんてん た 公共交通機関・自動車(家族等による送迎)・自動車(本人運転)・その他()			
せんせいなら もうしこみしよほんにん じひつ しよめい 宣誓欄（必ず、申込者本人の自筆で署名してください。）					
わたし しけんじようこう かが じゅけんしかく すべて み じようき きさいじこう そうい 私は試験要綱に掲げてある受験資格を全て満たしており、また、上記のすべての記載事項に相違ありません。					
ねん がつ にち し めい _____年_____月_____日 氏名 _____					

障がい者を対象としたパートタイム会計年度任用職員（事務・作業補助員）採用試験受験申込書 <記載例>

同日行われる障がい者を対象としたパートタイム会計年度任用職員（事務職員）採用試験との重複申込みはできませんのでご注意ください。

職種区分 事務・作業補助員	※受験番号 (記入しないでください)	ふりがな 氏名	ぎふ 岐阜	いちろう 一郎
生年月日・年齢・性別 昭和・平成59年2月9日生 令和3年6月1日現在 満37歳 男・女				
ふりがな 住所	〒(500-8701) ぎふしいまざわちょう18ばんち 岐阜市今沢町18番地 うかいはいつA1106ごうしつ 鶴飼ハイツA棟1106号室 TEL(058)265-4141 確実に連絡が取れる住所・電話番号を記入してください。(試験結果の通知先となります。)			
学校名(最終学歴のみを記入してください。学校所在地は、市町村名のみ記入してください。)				
学校名	所在地	期間	○で囲んでください	
○×○×養護学校	岐阜市	12年4月から 15年3月まで	卒業・卒業見込み	
職歴等				
勤務先名等	所在地	在職期間	職務内容	
在家庭	岐阜市	30年4月1日から 年月日まで		
△株式会社	岐阜市	15年4月1日から 30年3月31日まで	パソコンの入力	
		年月日から 年月日まで		
普通自動車免許の取得の有無 (有)自動車による通勤 (可・不可)・無 (取得見込み 有・無)				
資格・免許(取得見込みについても記入してください。)				
名	称	取得(見込み)年月日		
◎×△免許		平成20年4月1日 取得		
勤務可能時間	9時00分 ~ 16時00分			
シフト勤務	(可・不可・その他)			
土日・祝日勤務	(可・不可・その他)			
障がい者手帳(※障がい者手帳とは、身体障害者手帳、療育手帳または精神障害者保健福祉手帳とします。)				
手帳の種類	※あてはまるものに○をしてください。 身体障害者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳			
障がい名	障がいの程度	交付機関名	交付年月	交付番号
知的障害	B1	岐阜 都・道 府・県・市	平成20年 1月	第1000号
受験上の配慮希望 ※受験するにあたり配慮が必要な場合、その内容を具体的に記入してください。				
試験会場までの交通手段	(公共交通機関) 自動車(家族等による送迎)・自動車(本人運転)・その他			
宣誓欄(必ず、申込者本人の自筆で署名してください。)				
私は試験要綱に掲げてある受験資格を全て満たしており、また、上記のすべての記載事項に相違ありません。				
令和3年 3月 15日 氏名 岐阜 一郎				