

平成31年度障がい者を対象とした非常勤嘱託職員（テレワーク）採用試験受験申込書

<small>しよくしゆくぶん</small> 職種区分 テレワーク		<small>じゆけんばんごう</small> ※受験番号 <small>きにゆう</small> （記入しないでください）		ふりがな 氏名	
<small>せいねんがっぴ ねんれい せいべつ</small> 生年月日・年齢・性別 昭和・平成 年 月 日 生 平成31年6月1日現在 満 歳 男・女					
ふりがな 住 所		〒（ ） TEL（ ） - 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。）			
<small>がっこうめい</small> 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。）					
<small>がっこうめい</small> 学校名		<small>しよざいち</small> 所在地		<small>きかん</small> 期間	
				○で囲んでください 年 月 から 年 月 まで 卒業・卒業見込み	
<small>しよくれきとう</small> 職歴等					
<small>きんむさきめいとう</small> 勤務先名等		<small>しよざいち</small> 所在地		<small>ざいしよくきかん</small> 在職期間	
				<small>しよくわないう</small> 職務内容	
				年 月 日から 年 月 日まで 年 月 日から 年 月 日まで 年 月 日から 年 月 日まで	
<small>しかく めんきよ</small> 資格・免許（取得見込みについても記入してください。）					
<small>めい</small> 名		<small>しよ</small> 称		<small>しよくとく（みこみ）ねんがっぴ</small> 取得（見込み）年月日	
<small>きんむかのうじかん</small> 勤務可能時間					
		時 分		～ 時 分	
<small>どにち・しよくじかんむ</small> 土日・祝日勤務 可・不可・その他（ ）					
<small>しよくがいしやてちよう</small> 障がい者手帳（※障がい者手帳とは、身体障がい者手帳、療育手帳または精神障がい者保健福祉手帳とします。）					
<small>てちよう しよくらい</small> 手帳の種類 ※あてはまるものに○をしてください。					
<small>しんたいしよくがいしやてちよう</small> 身体障がい者手帳 ・ <small>りよういくてちよう</small> 療育手帳 ・ <small>せいしんしよくがいしやほけんふくしてちよう</small> 精神障がい者保健福祉手帳					
<small>しよくがいめい</small> 障がい名		<small>しよくがいのていど</small> 障がいの程度		<small>こうふきかんめい</small> 交付機関名	
				<small>こうふねんがっぴ</small> 交付年月日	
		都・道 府・県・市		年 月 日	
				<small>こうふばんごう</small> 交付番号	
<small>じゆけんじよう はいりよきぼう</small> 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。					
（ ）					
<small>しけんかいじよう</small> 試験会場までの交通手段		<small>こうきようこうつうきかん じどうしや じどうしや</small> 公共交通機関・自動車・自動車による送迎・その他（ ）			
<small>せんせいらん かなら</small> 宣誓欄（必ず、申込者本人の自筆で署名してください。）					
<small>わたし しけんようこう かか</small> 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。					
平成 年 月 日 氏名					

平成31年度障がい者を対象とした非常勤嘱託職員（テレワーク）採用試験受験申込書<記載例>

職種区分 テレワーク	※受験番号 (記入しないでください)	ふりがな ぎふ いちろう 氏名 岐阜 一郎																
生年月日・年齢・性別 昭和・平成57年 5月 15日生 平成31年6月1日現在 満37歳 男・女																		
住 所 〒(500-8701) 岐阜市今沢町18番地 鷺飼ハイツ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 ○×○×特別支援学校 岐阜市 10年4月から 卒業・卒業見込み 13年3月まで																	
職歴等 <table border="1"> <thead> <tr> <th>勤務先名等</th> <th>所在地</th> <th>在職期間</th> <th>職務内容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>在家庭</td> <td>岐阜市</td> <td>31年4月1日から 年月日まで</td> <td></td> </tr> <tr> <td>△株式会社</td> <td>岐阜市</td> <td>13年4月1日から 31年3月31日まで</td> <td>パソコンの入力</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>年月日から 年月日まで</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			勤務先名等	所在地	在職期間	職務内容	在家庭	岐阜市	31年4月1日から 年月日まで		△株式会社	岐阜市	13年4月1日から 31年3月31日まで	パソコンの入力			年月日から 年月日まで	
勤務先名等	所在地	在職期間	職務内容															
在家庭	岐阜市	31年4月1日から 年月日まで																
△株式会社	岐阜市	13年4月1日から 31年3月31日まで	パソコンの入力															
		年月日から 年月日まで																
資格・免許(取得見込みについても記入してください。) <table border="1"> <thead> <tr> <th>名 称</th> <th>取得(見込み)年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>◎×△免許</td> <td>平成20年4月1日 取得</td> </tr> </tbody> </table>			名 称	取得(見込み)年月日	◎×△免許	平成20年4月1日 取得												
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 8時45分 ~ 17時30分 土日・祝日勤務 可・不可・その他()																		
障がい者手帳(※障害者手帳とは、身体障害者手帳、療育手帳および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 岐阜 都・道 府・県・市 交付年月 平成20年 1月 交付番号 第1000号																
知的障害 B1																		
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。 車いすを利用するため、試験会場へはエレベーターで行くことができるよう配慮して欲しい。																		
試験会場までの交通手段 公共交通機関 自動車・自動車による送迎・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。 平成31年 4月 4日 氏名 岐阜 一郎																		