

2019年度障がい者を対象とした非常勤嘱託職員（事務・作業補助）採用試験受験申込書

同日行われる障がい者を対象とした事務嘱託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・作業補助嘱託員		※受験番号 (記入しないでください)		ふりがな 氏名	
生年月日・年齢・性別 昭和・平成 年 月 日 生 2019年10月1日現在 満 歳 男・女					
ふりがな 〒 ()		TEL () -			
住所 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	
				年 月 から 年 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	
				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	
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			
勤務可能時間 時 分 ~ 時 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 (※障害者手帳とは、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	交付年月日	交付番号	
		都・道 府・県・市	年 月 日		
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。					
2019年 月 日 氏名					

2019年度障がい者を対象とした非常勤嘱託職員（事務・作業補助）採用試験受験申込書 <記載例>

職種区分 事務・作業補助嘱託員		※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59年 2月 9日 生 2019年10月1日現在 満35歳 男・女					
ふりがな 住 所		〒(500-8701) 岐阜市今沢町18番地 鶏飼ハイツ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 ○×○×養護学校		所在地 岐阜市		期間 12年4月から 15年3月まで	
○で囲んでください 卒業・卒業見込み					
職歴等					
勤務先名等 在家庭		所在地 岐阜市		在職期間 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	
普通自動車免許の有無 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。) ◎×△免許 平成20年4月1日 取得					
勤務可能時間 シフト勤務 9時00分 ~ 16時00分 可・不可・その他() 土日・祝日勤務 可・不可・その他()					
障がい者手帳(※障害者手帳とは、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 知的障害		障がいの程度 B1		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	
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。					
2019年 8月 1日 氏名 岐阜 一郎					