

知的障害者、精神障害者を対象とした枚方市会計年度任用職員採用試験申込書

くぶん 区分	ちてきしょうがいしゃ 知的障害者
	せいしんしょうがいしゃ 精神障害者

じゅけんばんごう ※受験番号

しゃしん  
写真  
(縦4cm×横3cm)  
・上半身・脱帽  
・正面向き  
・半年以内に撮影した  
もの  
・裏面に氏名を記載  
しておくこと

↑ 該当する区分に○をしてください ※記入しないでください

わたしは、このたび応募する枚方市会計年度任用職員採用試験の募集要項に記載されている受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載した事項に相違ありません。申し込みにあたっては、募集要項に記載されている全事項に同意します。

ふりがな		せいねんがっぴ 生年月日	せいれき (西暦)	ねん 年	がつ 月	にち 日
しめい 氏名		ねんれい 年齢	まん 満	さい 歳		
げんじゅうしょ 現住所	〒 (      -      )	しけんけつが 試験結果 れんらくさき 連絡先 ※ 現住所以外	〒 (      -      )			
	でんわばんごう 電話番号	れんらくをきぼう に連絡を希望す		でんわばんごう 電話番号		
	ふあつくすばんごう FAX番号	ばあい る場合のみ記入		ふあつくすばんごう FAX番号		
きんきゅう 緊急	しめい 氏名	しょうがいしゃしゅうぎょう 障害者就業	せいかつしえん 生活支援		あり 有	なし 無
れんらくさき 連絡先	でんわばんごう 電話番号	センターへの登録の有無				
じゅけんじょう 受験上の配慮を要する事項の有無	はいりよ よう じこう うむ			あり 有	なし 無	
あり 有	ばあい ないよう 内容					

がくれき ● 学歴	がっこうめい 学校名	がくぶ がつかめい 学部・学科名		ねん がつ せいれき 年・月 (西暦)
がくれき 学歴①			ねんせい 年制	ねん がつ 年・月 入学
				ねん がつ 年・月 卒業・中退
がくれき 学歴②			ねんせい 年制	ねん がつ 年・月 入学
				ねん がつ 年・月 卒業・中退
さいしゅう 最終 がくれき 学歴			ねんせい 年制	ねん がつ 年・月 入学
				ねん がつ 年・月 卒業・中退

※ 裏面も記入してください。

