

伊達市職員(障がい者:行政事務)採用候補者試験申込書

※受験番号

E -

氏 名 (ふりがな) ()			性 別 男 ・ 女		写真 たて4cm×よこ3cm 正面・脱帽・上半身 最近3箇月以内に撮影したもの
生年月日 (昭和63年4月2日～平成18年4月1日)		年 齢(令和5年4月1日現在)			
年 月 日生		歳			
連絡先住所(合格通知書等送付先) 〒(-)					
電話(- -)					
第2連絡先住所(不在時連絡先住所) 〒(-)					
電話(- -)					
学歴等 (中学校卒業から最終の学校又は現在在学中の学校、職歴まで順に記載してください)					
学校等名	学部名	学科名	在学期間 (元号はS・H・Rで記入)	修学区分	
中学校			年 月	卒 業	
高校			年 月から 年 月まで	☐ 卒業 ☐ 卒業見込 ☐ ()学年在中 ☐ ()年中退	
			年 月から 年 月まで	☐ 卒業 ☐ 卒業見込 ☐ ()学年在中 ☐ ()年中退	
障害者手帳内容					
障害名(身体障害者手帳の記載どおりに記入してください。)				障害の級別	
				級	
交付機関名	交付年月日			交付番号	
都・道 府・県	昭和・平成・令和 年 月 日 (再交付 昭和・平成・令和 年 月 日)			第 号	
補装具等の使用					
補装具等の持ち込み使用による受験を希望する。(はい ・ いいえ) 「はい」の人は、使用する補装具等の番号に○をつけてください。 ①車いす ②補聴器 ③ルーペ ④拡大読書器 ⑤その他()					
免許・資格・検定等					
名称	取得年月日 (元号はS・H・Rで記入)			資格免許等取扱機関名	
	年 月 日 ☐ 取得 ☐ 取得見込				
	年 月 日 ☐ 取得 ☐ 取得見込				
賞 罰					
賞 罰				年 月	
伊達市職員採用試験を受験したいので、以上のとおり申し込みます。 なお、私は地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。 令和5年 月 日 (本人署名)					

(注意) 1 黒インク又は黒ボールペンで、※欄を除くすべての欄に記入してください。
2 該当するものは○で囲み、数字は算用数字を使用してくださいA4サイズ片面で印刷してください。

伊達市職員採用候補者試験身上書

受験番号	E ー
------	-----

〔得意な教科・科目〕

〔趣味・特技等〕

〔スポーツ・クラブ活動・文化活動などの体験から得たもの〕

〔私の性格〕

〔志望動機〕

〔併願状況〕

現在、下記の団体及び機関を併願している場合は丸をつけてください。

国 県 地方公共団体（市町村） 一部事務組合 その他民間企業等

家族数
(本人を除く)

人

配偶者

有・無

扶養家族

有・無

障がい者(行政事務)

職務経歴書

ふりがな		※受験番号 E -
氏 名		

この職務経歴書は、受験資格の確認のほか、第1次試験の審査資料になることに留意し、記入してください。

勤 務 先 (会社名等)	所属・役職名等	雇用形態	具体的な職務内容	在 職 期 間 (元号はS・H・Rで記入)
		正職員 ・ 臨時職員		年 月から 年 月まで
		正職員 ・ 臨時職員		年 月から 年 月まで
		正職員 ・ 臨時職員		年 月から 年 月まで
		正職員 ・ 臨時職員		年 月から 年 月まで
		正職員 ・ 臨時職員		年 月から 年 月まで
		正職員 ・ 臨時職員		年 月から 年 月まで
		正職員 ・ 臨時職員		年 月から 年 月まで
		正職員 ・ 臨時職員		年 月から 年 月まで
		正職員 ・ 臨時職員		年 月から 年 月まで
		正職員 ・ 臨時職員		年 月から 年 月まで

- ・ 最終学校卒業から現在までの職歴について、もれなく記入してください。
- ・ 勤務先、部課・役職名等、職務内容が変わるごとに改行してください。
- ・ 書ききれない場合は、この職務経歴書様式をコピーするなどして使用してください。