

伊達市職員(障がい者:行政事務)採用候補者試験申込書

F -

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(平成2年4月2日～平成20年4月1日) 年 月 日生	年齢(令和7年4月1日現在) 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)
中学校			年 月 卒業
高校			年 月から 年 月まで <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> ()学年在中 <input type="checkbox"/> ()年中退
			年 月から 年 月まで <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> ()学年在中 <input type="checkbox"/> ()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 都・道 府・県	交付年月日 昭和・平成・令和 年 月 日 (再交付 昭和・平成・令和 年 月 日)		交付番号 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	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 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7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。

伊達市職員採用候補者試験身上書

受験番号	F -
------	-----

〔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
氏名		F -

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。