

茨木市職員採用選考試験申込書

(本人自書または代理人代筆)

年 月 日現在

受験する職種 事務(身体障害者)	最終学歴(卒業見込含む) 大学卒・短大卒(高専卒を含む) 高校卒・中学卒	※受験番号
<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> 写 真 (縦4.5cm×横3.5cm) </div> <p style="font-size: small;">写真は申込前6ヶ月以内に撮影した脱帽・上半身正面向きのもので本人と認識できるもの。</p>	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	年 月 日 (満 歳)
	現住所	〒 電 話 () — 携帯電話 () —
	電子メールアドレス	
性別	連絡先	〒 電話 () — <small>(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。)</small>
学	最終学歴が中学校の人は中学校卒業から記入し、高校・短大・大学の人は高校入学から記入してください。	
	学 校 名	学 部 ・ 学 科 (専 攻) 名
	在 学 期 間	
	年 月 入学	
	年 月 卒業・卒業見込・中退	
	年 月 入学	
	年 月 卒業・卒業見込・中退	
	年 月 入学	
	年 月 卒業・卒業見込・中退	
歴	年 月 入学	
	年 月 卒業・卒業見込・中退	
	勤 務 先 名	期 間
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月

◇記入上の注意事項

- 1 太枠の中を記入してください。※印の欄は記入しないでください。
- 2 記入はボールペン等で正確、かつ明瞭に記入するとともに、該当箇所を○で囲んでください。
- 3 点字受験を希望する方の申し込みは、代理人による墨字で代筆してください。
- 4 不実の記載があるときは、公務員として任用される資格を失うことがあります。また、採用後においても免職されることがあります。

氏名

※受験番号

志望動機(◎必ず記入してください)

その他自己PR等があれば記入してください。

資格・免許等の名称	取得(見込)年月	趣味・特技・クラブ活動等		
	年 月 取得・見込			
	年 月 取得・見込			
	年 月 取得・見込			
身体障害者手帳		等級	手帳交付年月日	手帳番号
障害名		級	年 月 日	第 号

以下は、試験当日に支障なく受験いただくための質問です。必ず記入してください。

質問事項	必要事項を記入し、該当するものに○をしてください。
1 点字受験を希望しますか。	はい ・ いいえ
2 問題・解答用紙の拡大は必要ですか。	はい ・ いいえ
3 補装具等を持ち込み使用する場合、該当するものを選んでください。	ルーペ ・ 補聴器 ・ 電動タイプライター 電気スタンド ・ その他()
4 車椅子で来場しますか。	はい ・ いいえ
5 試験会場への来場手段を選んでください。	公共交通機関(タクシー含む) ・ 自転車・単車 自動車 (運転者 自分 ・ 付添い者)
6 (聴覚障害者のみ) コミュニケーション手段の方法	口話法 ・ 手話法 ・ 筆記法
7 付添いの方は同伴しますか。(試験会場は入室不可)	はい ・ いいえ
※「はい」の場合のみ記入してください。	付添い者氏名 本人との関係 当日連絡先(携帯等) - -
8 その他、試験当日に配慮すべき点があれば、記入してください。 ※ 試験会場は、車椅子、杖等を使用されている方のため、段差のない会場を用意します。	