

茨木市職員採用試験申込書

(本人自署または代理人代筆)

※インターネット申込の場合は記入不要

写真 (縦4.5cm×横3.5cm) 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。	最終学歴(卒業見込含む)	受験する職種 (いずれか一つに○)↓			
	大学卒 ・ 大学院卒	障害者区分(事務)			
	短大卒(高専卒含む)	障害者区分(技能労務職)			
	高校卒 ・ 中学卒	障害者区分(事務)【任期付短時間勤務職員】			
		障害者区分(技能労務職)【任期付短時間勤務職員】			
ふりがな			生年月日	平成	年 月 日
氏名			昭和		
現住所	〒 電 話 () -				
メールアドレス					
連絡先 <small>(事情により、現住所以外の連絡先を指定する場合のみ記入してください。)</small>	〒 電 話 () -				
障害者手帳等 ※障害者手帳は写しを同封してください	下記(1)~(3)のうち、該当するすべての番号を選んで○で囲んでください。				
	(1) 身体障害者手帳又は指定医等の診断書等 (2) 療育手帳又は児童相談所等が発行した知的障害者の判定書 (3) 精神障害者保健福祉手帳				
	障害名	障害の程度	交付年月日	交付機関名	交付番号
		年 月 日		第 号	
最終学歴	学校名	学部名	学科(専攻)名	在学期間	
				年 月 入学	年 月 卒業・卒業見込

以下は、試験を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 車椅子を使用しますか。	はい ・ いいえ
5 面接会場への来場手段を教えてください。	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 ・ 付添者)
6 付添者がいる場合、氏名等を記入してください。	氏名() 本人との関係() 連絡先(携帯等) - -
7 コミュニケーション手段の方法	口話法 ・ 手話法 ・ 筆記法
8 その他、配慮すべき点があれば、記入してください。	

※ 原則テストセンターでの受験をしていただきますが、上の質問事項中、1または2が「はい」の方は、茨木市役所での集合型試験【9月19日(日)実施】となります。詳細は別途ご連絡いたします。
3以下の要配慮事項については、まずテストセンターに対応可否をお問い合わせください。対応不可であった場合は、必ず9月13日(月)までに茨木市人事課までご連絡ください(072-620-1601)。

◇記入上の注意事項

- 太枠の中を記入してください。記入はボールペン等で記入してください。(消せるボールペン(フリクションボール等)使用不可)
- 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。