

## 大磯町職員採用試験申込書 【事務職（障がい者）】

受験番号 <small>(記入しないでください)</small>		平成	年	月	日提出	<b>写 真</b> <small>・縦4cm 横3cm                  ・正面・上半身・脱帽                  ・申込日前3か月以内に撮影                  ・本人と確認できるもの                  ・裏面に氏名を記入</small>	
ふりがな 氏名		性別	男・女				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳 ※) <small>※平成27年4月1日現在の年齢を記入してください。</small>						
現住所	〒						
	(電話)			(携帯電話)			
連絡先	<small>(通知等の送付先が現住所と異なる場合のみ記入してください。)</small>						
	〒						
	(連絡先電話)						
国籍 <small>(日本国籍以外の方のみ記入)</small>		(在留資格: )					
学 歴	在学期間 <small>(和暦で記入)</small>	学校名	学部・学科	所在地 <small>(都道府県・市区町村名)</small>	区分		
	年 月～ 年 月	中学校	/		卒業		
	年 月～ 年 月				卒業・中退 卒業見込		
	年 月～ 年 月				卒業・中退 卒業見込		
	年 月～ 年 月				卒業・中退 卒業見込		
職 歴	在職期間 <small>(和暦で記入)</small>	勤務先	職務内容	雇用形態	退職理由		
	年 月～ 年 月			正社員 契約社員等 アルバイト			
	年 月～ 年 月			正社員 契約社員等 アルバイト			
	年 月～ 年 月			正社員 契約社員等 アルバイト			
	年 月～ 年 月			正社員 契約社員等 アルバイト			
資 格 ・ 免 許	取得(見込)年月日 <small>(和暦で記入)</small>	名 称	取得(見込)年月日 <small>(和暦で記入)</small>	名 称			
	年 月 日 取 得 取得見込		年 月 日 取 得 取得見込				
	年 月 日 取 得 取得見込		年 月 日 取 得 取得見込				
	年 月 日 取 得 取得見込		年 月 日 取 得 取得見込				

自覚している性格（長所・短所等）	趣味・特技
得意な科目（研究分野）、業務実績等	クラブ活動・サークル活動（学校以外のものも含む。）
自己PR	
今までに最も打ち込んだこと	
大磯町職員を志望した理由	
大磯町職員としてやってみたい仕事とその理由	
障がいの状況について	
障がい名	受験上の機器類の使用について
診断名	拡大読書器の使用（希望する・希望しない）
障害の程度	級
交付機関名	パソコンの使用（希望する・希望しない）
交付番号	車いすの使用（希望する・希望しない）
交付年月日	【その他受験に当たり希望すること】
	年 月 日
<p>私は次に掲げる各号のいずれにも該当していません。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。</p> <p>(1) 成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む。）</p> <p>(2) 禁錮(きんこ)以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人</p> <p>(3) 大磯町職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人</p> <p>(4) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人</p> <p>(5) 日本国籍を有しない人のうち、就職が制限される在留資格の人</p>	
平成 年 月 日 署名	