

安城市会計年度任用職員(障害者)申込書

受験番号	受付年月日
番	

※この欄は記入しないでください。

写真糊付け欄

4cm×3cm
(タテ×ヨコ)

最近3か月以内に撮影した上半身の鮮明な写真
(はがれないように貼付ける。)

裏面下の記入上の注意事項及び別紙記入例を確認のうえ記入してください。

フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和・平成 (西暦)	年 月 日生	年齢 満 歳 (令和4年4月1日現在)
フリガナ			電話番号(区分に○)
現住所	〒 _____ (マンション・アパート名、号室等)		第一希望 (携帯・自宅・その他)
			第二希望 (携帯・自宅・その他)
フリガナ			電話番号(区分に○)
不在時の連絡先	〒 _____ ※現住所と同じ場合は、「同上」と記入		(携帯・自宅・その他)
通知等の送付先を現住所以外に希望する場合 (□に✓を記入してください。)		<input type="checkbox"/> 不在時連絡先への送付を希望する	
学歴	学校・学部・学科名	在学期間(和暦)	
	中学校	年 月～	年 月
		年 月～	年 月
		年 月～	年 月
		年 月～	年 月
職歴	会社(官公庁)・部課名	在職期間(和暦)	
		年 月～	年 月
		年 月～	年 月
		年 月～	年 月
		年 月～	年 月
		年 月～	年 月
		年 月～	年 月
		年 月～	年 月
		年 月～	年 月
※在学中のアルバイト等は記入不要			
※職歴について、空白期間がないようにすべて記入してください。ただし、在学中のアルバイト等は記入不要です。欄が不足する場合は、別紙(A4サイズ任意様式)に記入し、添付してください。			

資格・免許	資格・免許名	取得年月日(和暦)	取得・見込の別
	普通自動車免許(いずれか○で囲む→MT車・AT車限定)	年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
安城市職員を志望する理由			
障害の種類・等級・内容			
勤務にあたり、配慮が必要な事項			
今まで最も打ち込んだことや、最後までやり遂げた経験			
趣味・特技			
自己PR (自由な表現で構いません。)			
<p>私は、安城市職員採用候補者試験を受験するにあたり、試験実施要項に記載されているすべての事項を了承し、必要書類を添えて申し込みます。</p> <p>また、私は、同要項に記載されている受験資格をすべて満たすとともに、地方公務員法第16条に規定する欠格条項には該当していません。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>安城市長 様</p> <p style="text-align: right;">氏名(自署)</p>			

記入上の注意事項

- 1 **本人自筆**で、黒又は青色のペン又はボールペンで記入してください。
なお、フリクションボール等消えるペンでの記入は不可とします。
- 2 この様式は**両面印刷(長辺とじ)**で使用してください(**片面2枚による提出不可**)。
- 3 お使いのパソコン等の機種によってはこの様式の印刷時に調整が必要になります。