

令和8年度 神山町会計年度任用職員選考申込書(障がい者選考)

※職種欄には募集案内の募集区分(職種)に記載されている職種を必ず記入してください。

職 種				※ 令和 年 月 日 受付	※ 受付番号		
(ふりがな) 氏 名	性 別 <input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない	生年月日 昭和 年 月 日生 (歳) 平成			写 真 写真は、申込前3ヶ月以内に撮影したものの(脱帽、上半身、正面向き縦4.5cm×横3.5cm程度)で、本人と確認できるもの。		
現 住 所	〒(-) 自宅電話() - 携帯電話						
各種通知書 送 付 先	〒(-) (現住所と異なる場合のみ記入) 自宅電話() - 携帯電話						
学 歴							
学 校 名	学部・学科名	所在地(市町村名まで)	在学期間	就学区分			
最終(現在)			年 月 ～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学中(年次) <input type="checkbox"/> 中退 (年次)			
その前			年 月 ～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学中(年次) <input type="checkbox"/> 中退 (年次)			
その前			年 月 ～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学中(年次) <input type="checkbox"/> 中退 (年次)			
資格、免許等(この選考に必要な資格・免許は必ず記入し、また取得見込みの場合も記入してください。)							
名 称		種 別	取得または取得見込年月日				
			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			
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 取 得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
職 歴							
勤 務 先 及 び 職 種			期 間			備 考	
			年 月 ～ 年 月				
			年 月 ～ 年 月				
			年 月 ～ 年 月				
			年 月 ～ 年 月				
			年 月 ～ 年 月				
志望理由							

裏面へ

その他(健康上配慮して欲しいことなど自由にご記入ください。)

申込書記入上の注意

- ① 職種欄には該当職種を必ず記入してください
- ② ※印欄は記入しないでください。
- ③ □印の中には該当するところに■又はレ印をつけてください。
- ④ 記入は、すべて黒のインクかボールペンを用い、かい書で記入してください。
- ⑤ 年月日は、すべて和暦(昭和・平成・令和)で記入してください。
- ⑥ 選考に関する通知及び連絡は、すべて記載の住所宛に連絡しますので、住所及び電話番号は正確に記入してください。
- ⑦ 記載内容を訂正したい場合は、訂正箇所に横線2本を引き、正しく記入し直してください。
- ⑧ 記入漏れがあったり、記入事項に不備がある場合は、受付できない場合がありますので、記入後にもう一度確認してください。

私は、神山町会計年度任用職員(障がい者選考)の選考を申し込みます。

私は、募集案内に記載されている選考資格をすべて満たしており、身体障がい者手帳の交付を受けている、公的機関において知的障がい者であると判定された、または精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者であり、かつ地方公務員法第16条に定める欠格条項のいずれにも該当していません。

また、この申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名 _____ 印

<その他注意事項>

- ※ 「申込書記入上の注意」に従って、太枠内に記入してください。
- ※ 配慮事項確認のため、障がいの種類と等級、合理的配慮を必要とする内容を上記「その他」欄に記入してください。
- ※ 資格を必要とする職種を希望の場合は免許証等の写しを添付してください。