

令和4年度第3回紀の川市職員採用試験受験申込書

(注) 試験案内の「受験申込みの注意事項」及び裏面をよく読んで記入してください。

試験区分	事務職D			受験番号	*		
私は、職員採用試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。 また、発熱等体調不良の場合は感染症拡大防止のため受験を控えます。 令和 年 月 日 氏 名					(写真 貼付) ○最近6ヶ月以内に撮影 ○脱帽、上半身正面向き ○縦 4.0cm 横 3.0cm ○写真の裏面に氏名、生年月日を記入		
ふりがな							
氏 名							
生年月日	平成 年 月 日 令和5年4月1日現在(満 歳)			性別			
現住所	合格通知先 <input type="checkbox"/> (住所は詳しく記入してください。)						
(〒 -)	電 話		-		-		
	携帯電話		-		-		
メールアドレス	ファックス		-		-		
連絡先	合格通知先 <input type="checkbox"/> (現住所と異なる連絡先がある場合は記入してください。)						
(〒 -)	電話		(-)				
学 歴	(今までの学歴のうち最終学歴とその前の学歴(高等学校入学以降のもの)を記入してください。)						
学 校 名	学部学科コース名等	所在地	(都道府県名)	在学期間	卒・卒見込み等の別		
(最終学歴)				年 月から 年 月まで	卒・卒見込み 年在学中・中退		
(上記の前)				年 月から 年 月まで	卒 中退		
(上記の前)				年 月から 年 月まで	卒 中退		
資格免許等	資格免許等の名称	取得(見込み)年月	職 歴	区分	勤務先	在職期間	職務内容
		年 月		最終(現在)		年 月から 年 月まで	
		年 月		その前	正規・非正規	年 月から 年 月まで	
手帳に関する事項							
交付機関名	都・道・府・県・市	障害の程度	(級)	番 号			
障 害 名				交 付 年月日	年 月 日		
自己PR	(あなたを紀の川市に売り込んでください。)						
受付印及び受付番号							
*		志望 動機					

【試験会場の準備に必要ですので、該当するものを○で囲んでください。】

1. 試験会場で車椅子を 利用する ・ 利用しない
2. 日常生活用具及び補装具持込みを する（具体的に ） ・ しない
3. 面接試験等の際のコミュニケーション手段として最も希望する方法を1つ選んでください。（聴覚、音声・言語機能障害の人のみ記入してください。）
 口話法 ・ 手話法 ・ 筆話法
4. その他特に申し出たいことがあれば、具体的に記入してください。
（点字による試験を希望する場合は、その旨記入してください。）

1. 記入心得

- ①記入事項に不正があると受験が無効となることがあります。
- ②地方公務員法第16条については試験案内の受験資格のところに記載しているとおりです。
- ③*印を除く欄に記入してください。
- ④記入はすべて自筆で、黒インキ又は黒ボールペン（消せないものに限る。）を用い、楷書で丁寧に記入してください。数字は算用数字を用い、ふりがなはひらがなで記入してください。
- ⑤年齢は、令和5年4月1日現在で記入してください。
- ⑥メールアドレス及びファックスは連絡方法として希望する場合に記入してください。
- ⑦連絡先は、紀の川市役所からの通信連絡が確実に伝わる連絡先を記入してください。
なお、現住所と同じ場合は「同上」と記入してください。また、合格通知先に必ずチェックをしてください。

2. 添付書類等（申込時に必ず添付してください。【必須】）

手帳の写し