

【記載例】 記載する際の参考にして下さい。

平内町職員採用試験申込書（障がい者の方を対象）

	受　験　職　種						
高校卒業程度一般職							
写　真　欄 ・たて４．０cm ・よこ３．０cm ・３箇月以内撮影 ・上半身正面向き脱帽 ・写真裏面に氏名記入 ・写真のない申込書は受け付けません。	ふりがな	ひら　ない　た　ろう				性　　　別	(男) 女
	氏　名	平　内　太　郎					
	生年月日	昭和・平成　１５　年　４　月　７　日生（２２歳）					
現住所	(〒 〇 ３ ９ - 〇 〇 〇 〇)						(方)
	青森県東津軽郡平内町大字小湊字小湊〇〇番地						
連絡先	(TEL 〇 １ ７ - 七 五 五 - 〇 〇 〇 〇)	(携帯電話 〇 九 〇 - 〇 〇 〇 〇 - 〇 〇 〇 〇)					
	(〒 — —)	(現住所以外に連絡先を希望する場合のみ記入)					(方)
障 害 に つ い て	手帳種別(○で囲む)		交付年日		交付番号		
	身体障害者手帳療育手帳		〇〇年 〇〇月 〇〇日		第 〇〇〇 号		
	判定書・精神障害者保健福祉手帳		(再交付 年 月 日)				
*写しを添付してください	障害名	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇				障害の程	〇級
学歴	学校名	学部・学科	在学期間	該当するものを○で囲む			
	〇〇中学校	/	昭・平・令 二八 年 四 月から 昭・平・令 三一 年 三 月まで	卒業			
	〇〇高等学校	〇〇科	昭・平・令 三一 年 四 月から 昭・平・令 四年 三 月まで	卒業 卒業見込 中退 ・ 修了			
			昭・平・令 年 月 から 昭・平・令 年 月 まで	卒業・卒業見込 中退 ・ 修了			
			昭・平・令 年 月 から 昭・平・令 年 月 まで	卒業・卒業見込 中退 ・ 修了			
職歴	勤務先名称	所在地	在职期間	職務内容	勤務形態		
	株式会社〇〇〇〇〇〇〇	岩手県盛岡市〇〇〇3-9	昭・平・令 四年 四 月から 昭・平・令 年 月 まで	商品開発	正社員 その他		
	↑ 最終学歴が卒業見込以外の方は、無職であっても、その期間を記入して下さい。		昭・平・令 年 月 から 昭・平・令 年 月 まで		正社員 その他		
			昭・平・令 年 月 から 昭・平・令 年 月 まで		正社員 その他		
			昭・平・令 年 月 から 昭・平・令 年 月 まで		正社員 その他		

【記載例】 記載する際の参考にして下さい。

[illegible]

上記のとおり相違ありません。

令和 7 年 ○ 月○○日

氏 名 平 内 太 郎

(自署してください。)

〈記入上の注意〉

1. 内容は自筆により、黒インク又は黒ボールペンで丁寧に記入して下さい。
2. 通知は、連絡先住所宛に郵送により行いますので、確実に連絡できる住所を記入して下さい。
3. 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。

■受験に際し、特別な配慮を希望する方は、試験の準備のために必要ですので、必要事項を記入し、該当する箇所を○で囲んでください。

1. 補装具等を持ち込み使用（該当する番号を○で囲んでください）

①車椅子

②補聴器

②その他 (

2. その他（上記以外の希望があれば具体的に記載してください。）

※ ただし、内容によっては、試験の実施上、配慮できない場合もあります。