

受験申込書 記入例

長崎市職員採用試験受験申込書

試験職種 事務 (身体障害者対象)		受験番号 ※		写真を貼る位置 (1) 写真は申込前6か月以内に写した上半身脱帽正面のものを貼ってください。 (2) 写真の大きさは横4cm、縦6cm程度とします。 (3) 下の受験票にも同じ写真を貼ってください。	
〒政 ながさき たろう		生年月日 昭和 63年 4月 10日 平成			
氏名 長崎 太郎		性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年齢 26歳 (平成27年4月1日現在)	
現住所 〒850-0031 長崎市桜町2番22号		電話 (095) 000-0000 携帯 (090) 000-0000			
合格通知の送付先 〒		電話 () -			
免許資格の種類 取得(予定)年月 普通自動車運転免許(MT) (平成19年10月)					
学歴	学校名	学部学科名	在学期間	修学区分	
	最終(現在) 〇〇大学	〇〇学部〇〇学科	平成19年4月から 平成23年3月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退	
	最終前 △△高等学校		平成16年4月から 平成19年3月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	
	最終前々 □□中学校		平成13年4月から 平成16年3月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	
	最終前々々 ××小学校		平成7年4月から 平成13年3月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	
職歴	勤務先名		在職期間	※ 教養 論文 申告	
	現在又は直近の勤務先 ☆☆株式会社		平成23年4月から 平成26年3月まで	出欠	
身体障害者手帳	障害名		※ 受付 月 日		
	心臓機能障害				
	交付機関名	都道府県(市)	[昭和 平成 20年10月9日交付]		
	長崎	県(市)			
	障害の等級	交付番号			
	3級	第12345号			

平成27年4月1日現在の年齢を記入してください。

合格通知の送付先が現住所と異なる場合のみ記入してください。

取得済又は取得見込みの免許や資格の名称と、取得年月日を記入してください。

学歴は新しいものから順に、4つ全て記入してください。

職歴がある場合は記入してください。

身体障害者手帳の内容を記入してください。

受験票についても、受験申込書と同じ要領で記入してください。

(きりとかいてください)

試験職種 事務 (身体障害者対象)		受験番号 ※		写真を貼る位置 受験申込書と同じ写真を貼ってください。	
〒政 ながさき たろう		生年月日 昭和 63年 4月 10日 平成			
氏名 長崎 太郎		性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年齢 26歳 (平成27年4月1日現在)	

※ 受験票にも氏名等を記入し写真を貼ってください。 ※裏面も記入してください。

- ・※欄には記入しないでください。
- ・裏面についても、漏れなく記入してください。
- ・その他、申込書裏面の記入上の注意をご確認ください。