

令和5年度三原市会計年度任用職員申込書

希望職種	(事務補助員(障害者))			
ふりがな			写真 (縦4cm×横3cm)	
氏名				
生年月日	昭和 平成	年 月 日生		性別
年齢	満 歳 (令和5年4月1日現在で記入)			
現住所	(〒 -) Tel () - 携帯電話 - -			
学歴	学校名	学部・学科名	修学期間	
	最終		年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
(注) 最終学歴から順に記入すること。				
手帳等の記載事項	交付機関名	交付年月日(最新) 年 月 日	交付番号	
		有効期限(期限が定められている場合) 年 月 日	第 号	
	手帳等の種類及び障害名		障害の程度(等級)	
	ア 身体障害者手帳等 イ 療育手帳等 ウ 精神障害者保健福祉手帳 ()			
(注) 手帳等の写しを添付すること。				
資格・免許	資格・免許の名称	取得年月日		
		昭和・平成・令和 年 月 日		
		昭和・平成・令和 年 月 日		
		昭和・平成・令和 年 月 日		
(注) 応募資格に係る資格については必ず記載し、証明するものの写しを添付すること。				

(裏面に続く。→)

	会社・団体名及び所在地	部 署	職務内容（詳細に）	勤務期間
	職 歴	名称		
所在地		年 月まで		
				年 月から
				年 月まで
				年 月から
				年 月まで
				年 月から
				年 月まで
				年 月から
				年 月まで
				年 月から
				年 月まで
職歴欄が不足する場合は、別紙で添付してください。 (注) 応募資格に職務経験が含まれる場合は、該当する部分について必ず記入すること。				
応 募 動 機				

- (注) 1 記載事項に虚偽があることが判明したときは、任用を取り消すことがあります。
- 2 ボールペン又はペン等で手書きで記入し、署名をしてください。
- 3 写真欄（1箇所）には最近3箇月以内に撮影した、正面向き、脱帽、上半身の写真の裏側に氏名を記入し、はがれないようにしっかりと貼ってください。