

平成30年度 障害者を対象とした岡山市非常勤嘱託員採用選考試験受験申込書

岡山市

フリガナ 氏名	志望順位 試験区分 勤務場所	じゆけん 受験 ばんごう 番号	※
生年月日(年齢は、平成31年4月1日現在を記入すること) 昭和・平成 年 月 日生(歳)	けいさぎょう 軽作業A (岡山市役所本庁舎)	写 真 (タテ5cm×ヨコ4cm) 3ヶ月以内に撮影した、正面 向き、脱帽、上半身のもの ※受験票と同じ写真であること。 ※写真裏面に氏名・生年月日・試験区分 を記入すること。 ※ノリを写真の裏全面につけてはること。 ※下欄に写真撮影年月を記入すること。	
性別(該当するものを○で囲むこと) 男・女	けいさぎょう 軽作業B (教育研究研修センター)		
	けいさぎょう 軽作業C (中央図書館)		
フリガナ 現住所	〒 ☎() - (方呼出) 携帯() -	平成 年 月 撮影	
フリガナ 送付先(合格通知その他の連絡を現住所以外のところに希望する場合のみ記入すること)	〒		
E-mail (電話連絡不可の場合のみ記入)	@		

学 歴	学 校 名	学部・学科・課程・コース名	所 在 地	在学期間 (年月を記入)	卒・卒見等の区別 (○で囲むこと)
新歴しい 順じょう にこん 記にめい う(高校 以上)	最終(又は現在)		市・区 昭 平	昭 平	卒・卒見・中退
その前			市・区 昭 平	昭 平	卒・中退・転校
その前			市・区 昭 平	昭 平	卒・中退・転校

学歴期間と重複しない現在までの経歴を記入(1ヵ月以上のアルバイトを含む。)

職 歴	勤 務 先 (名称)	雇用形態 (正規・パート等)	職務内容	勤 務 地	勤務期間 (年月を記入)	備 考
新歴しい 順じょう にこん 記にめい う	現在の状況(現在在学中又は現在無職の場合 は「なし」と記入)			市・区 昭 平	昭 平	在職中
その前				市・区 昭 平	昭 平	
その前				市・区 昭 平	昭 平	

上欄に書ききれない場合は、別途A4サイズの用紙に同様の表を作成し、職歴及び氏名を記入の上、添付すること

手帳等の種別(該当する番号を○で囲むこと)

1 身体障害者手帳又は 指定医師等の診断書等	2 療育手帳又は児童相談所等が発 行した知的障害者の判定書	3 精神障害者保健福祉手帳
級別 (療育手帳を除く)	判定区分(○で囲んでください) (療育手帳のみ)	次回判定日(療育手帳、判定日が無ければ不要) 有効期間(精神保健福祉手帳)の末日
級	A ・ B	年 月 日
障害名(身体障害者手帳のみ。手帳のとおりに記載してください。)		

上記のとおり受験を申し込みます。また、この申込書の記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日 氏名 印
(代筆者氏名) 印