

平成30年度射水市職員採用試験申込書

写真欄

- 1 写真は、申込前6か月以内に、本人のみで、上半身正面向き・無帽・無背景のカラー写真で撮った縦40mm×横30mmのものがが必要です。
2 提出時にこの欄に写真を貼ってください。

試験区分		受験番号(記入不要)	
行政 (初級・身体障がい者)		J	
フリガナ		性別	生年月日
氏名		男 女	昭和・平成 年 月 日 (平成31年4月1日時点で 歳)
現住所	〒 —		
	自宅電話 () —	携帯電話 () —	
現住所以外の 連絡先 (必要に応じて記入)	〒 —		電話 () —
受験票等送付先	☐ 現住所 ☐ 現住所以外の連絡先 ※希望する欄にレ印を記入してください。		

■身体障害者手帳

障害名(身体障害者手帳の記載どおりに記入してください。)		障害の級 級
交付機関名 都道府県市	交付年月日 昭和・平成 年 月 日 再交付 昭和・平成 年 月 日	交付番号 第 号

■学歴(高等学校以後のもの) ※「区分」の欄には、「卒業」又は「卒業見込」を記入してください。

学校名	学部・学科等	区分	期間
			平成 年 月～平成 年 月
			平成 年 月～平成 年 月
			平成 年 月～平成 年 月

■職歴 ※「区分」の欄には、「正規」又は「臨時」を記入してください。現在も勤務している場合には、勤務期間の終期の箇所に「現在」と記入してください。欄が足りない場合は、別途 A4 サイズの用紙を補充して記入してください。

勤務先	仕事の内容	区分	勤務期間
			平成 年 月～平成 年 月
			平成 年 月～平成 年 月
			平成 年 月～平成 年 月
			平成 年 月～平成 年 月

■資格・免許 ※ 欄が足りない場合は、別途 A4 サイズの用紙を補充して記入してください。

名称	証書番号	区分	取得(見込)年月
		取得済・取得見込	平成 年 月
		取得済・取得見込	平成 年 月
		取得済・取得見込	平成 年 月

試験会場等の準備に必要ですので、必要事項を記入し、該当箇所に○を付けてください。

※ 車いす、点字器等、補装具等は、受験者各自で用意してください。

※ 必ずしも希望に応じられない場合がありますので、ご了承ください。

1 試験会場での車いすの持ち込み使用

しない・する ⇒(車いすのまま受験 会場のいすに移って受験)

2 補装具等の持ち込み使用

しない・する ⇒(補聴器 ルーペ 電気スタンド パソコン その他())

3 点字による受験を希望

しない・する ⇒(点字器 点字タイプライター その他())

4 その他、受験に当たり特別な配慮を必要とする場合は、具体的に記入してください。

()

射水市職員採用試験を受験したいので、以上のとおり申し込みます。
なお、私は次の各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

- (1) 日本の国籍を有しない人
- (2) 成年被後見人、被保佐人(準禁治産者を含む。)
- (3) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- (4) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人

平成30年 月 日

(代筆者氏名)

申込者氏名 (自書)

【記入上の注意】

- 1 必ず黒のボールペンで太枠内を自筆で丁寧に記入してください。なお、点字による受験を希望する人など自書することが困難な人は、代筆でもかまいません。代筆の場合、申込者の氏名と代筆者の氏名の両方を記入してください。
- 2 記入欄が不足するときは、別途用紙を補充して記入してください。
- 3 記載事項に不正記載、事実不記載等があると職員として採用される資格を失います。
- 4 申込書を射水市ホームページからダウンロードする場合は、A4の白い紙に印刷してください。用紙が2枚になります。

平成30年度射水市職員採用試験受験票

試験区分		受験番号(記入不要)
行政(初級・身体障がい者)		J
フリガナ		
氏 名		

写真欄

- 1 写真は、申込前6か月以内に、本人のみで、上半身正面向き・無帽・無背景のカラー写真で撮った縦40mm×横30mmのものがが必要です。
- 2 提出時にこの欄に写真を貼ってください。

【受験に当たっての注意】

- 1 受付時間に遅れないようにしてください。
- 2 第1次試験当日は、次のものを持参してください。
 - ①この受験票(写真を貼ったもの)
 - ②筆記用具(HBの鉛筆及びプラスチック製消しゴム)
 - ③時計(計時機能のみに限る。アラーム等音の出る機能の使用は不可。携帯電話、スマートフォン等も不可)
 - ④身体障害者手帳
 - ⑤昼食
 - ⑥その他(点字器等、補装具等(必要な人のみ))

第1次試験日 ・試験会場等	平成30年9月16日(日) 8:00~8:20 受付 射水市役所(射水市新開発410番地1)
------------------	---

この受験票は、第1次試験終了後も、大切に保管してください。