

播磨町職員(会計年度任用職員)採用候補者試験(障がい者対象)  
受験申込書兼履歴書

応募職種		写真貼付のこと (裏面に氏名記入)
U 事務補助職(障がい者対象)		
※受験番号		
U —		
ふりがな		
氏名		
	昭和・平成 年 月 日生(歳) 男・女	
ふりがな		
現住所	〒 電話番号(携帯可) —	
連絡先	(現住所以外に連絡を希望する場合に記入) 〒 電話番号(携帯可) —	
学歴 ・ 職歴	年 月	学校名(学部・学科まで記入) ・ 職歴
	・	高等学校卒業
	・	
	・	
	・	
	・	
	・	
	・	
	・	
	・	

	取得年月	資格等の名称
資格等		
志望動機		
自己PR		
得意なこと		
苦手なこと		
その他	業務内容、勤務時間・環境、通院、投薬、その他について希望や配慮が必要な場合は、その内容を記入してください。	

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当しておりません。  
また、申込書兼履歴書記載事項に相違ありません。

年 月 日

(注1) 欄が不足する場合は、裏面に記入してください。

(注2) ※印の箇所は記入しないでください。

氏名  
(必ず自署してください)

