

令和7年度 障がいのある方向け 袖ヶ浦市職員採用試験申込書

試験職種	※ 試験コード	※ 受験番号		
1 氏名		2 生年月日・性別		
ふりがな		年 月 日生 満 歳 (令和7年4月1日現在)		
3 現住所 〒 -		戸籍上の性別 男 女		
(電話番号 () -) (携帯電話 () -)				
4 連絡先 〒 -		※通知文等の郵送先が上記と異なる場合に記入		
(電話番号 () -) (携帯電話 () -)				
5 学 歴 (最終学歴とその前の学歴二つの計三つを最近のものから順に書いてください。)				
学 校 名	学部学科専攻名	所在地(市区町村まで)	期 間	該当を○で囲む
(最終学校名)		市 区 町 村	年 月から 年 月まで	学年 卒・卒見込・中退
		市 区 町 村	年 月から 年 月まで	学年 卒・卒見込・中退
		市 区 町 村	年 月から 年 月まで	学年 卒・卒見込・中退
6 職 歴 (今までの一切の職務上の経歴を最近のものから順に詳しく書いてください。)				
勤 務 先	職 務 内 容	所在地(市区町村まで)	在職期間	
正社員 ・ その他(派遣、アルバイトなど)		市 区 町 村	年 月から 年 月まで	
正社員 ・ その他(派遣、アルバイトなど)		市 区 町 村	年 月から 年 月まで	
正社員 ・ その他(派遣、アルバイトなど)		市 区 町 村	年 月から 年 月まで	
正社員 ・ その他(派遣、アルバイトなど)		市 区 町 村	年 月から 年 月まで	
正社員 ・ その他(派遣、アルバイトなど)		市 区 町 村	年 月から 年 月まで	
7 検定・資格・免許等(語学検定、自動車運転免許など)		私は、当該試験の受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。		(写真欄) ・受験申込みのときに写真を貼ってください。(裏面に氏名を記載してください。) ・写真は申込前3か月以内に撮影したもので、上半身、脱帽、正面向きのもの。(タテ4cm、ヨコ3cm)
8 交付されている障害者手帳等		年 月 日		
障害者手帳等の種別・等級	取得年月日			
手帳番号	有効期限(ある方のみ)	氏 名 _____		
	年 月 日	(自署のこと)		

注意 裏面の記入上の注意をよく読んでください。

※印の欄は、記入しないでください。

記入上の注意

1. 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
2. ※印欄を除いて、すべての欄に記入してください。記入に当たっては万年筆又はボールペンを使用し、文字はかい書で数字は算用数字で記入してください。記入漏れの場合は受け付けません。
3. 現住所欄には、同居人の場合は〇〇方まで正確に記入してください。
4. 連絡先欄には、通学等のため下宿している人で現住所以外に連絡場所がある場合は記入してください。
5. 年齢は、令和7年4月1日現在で記入してください。

【記入例】

令和7年度 障がいのある方向け 袖ヶ浦市職員採用試験申込書

試験職種 一般行政職 上級		※ 試験コード		※ 受験番号	
1 氏名 袖ヶ浦 花子			2 生年月日・性別 平成 14年 4月 4日生 満 22歳 (令和7年4月1日現在)		
ふりがな そでがうら はなこ			戸籍上の性別 男 <input type="checkbox"/> 女 <input checked="" type="checkbox"/>		
3 現住所 〒 299 - 0292 千葉県袖ヶ浦市坂戸市場1番地1 (電話番号 (0438) 62 - 2111 (携帯電話 090 - ×××× - △△△△))					
4 連絡先 〒 - 現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入 (電話番号 () - (携帯電話 - -))					
5 学歴 (最終学歴とその前の学歴二つの計三つを最近のものから順に書いてください。)					
学校名	学部学科専攻名	所在地(市区町村まで)	期間	該当を○で囲む	
(最終学校名) 〇〇大学	〇〇学部建築学科	千葉市中央 市 <input checked="" type="checkbox"/> 町 村	R3年 4月から R7年 3月まで	4 学年 <input checked="" type="checkbox"/> 卒・ <input checked="" type="checkbox"/> 卒見込・中退	
県立〇〇高等学校	普通科	袖ヶ浦 市 <input checked="" type="checkbox"/> 区 町 村	H30年 4月から R3年 3月まで	3 学年 <input checked="" type="checkbox"/> 卒・ <input checked="" type="checkbox"/> 卒見込・中退	
市立〇〇中学校		袖ヶ浦 市 <input checked="" type="checkbox"/> 区 町 村	H27年 4月から 30年 3月まで	3 学年 <input checked="" type="checkbox"/> 卒・ <input checked="" type="checkbox"/> 卒見込・中退	
6 職歴 (今までの一切の職務上の経歴を最近のものから順に詳しく書いてください。)					
勤務先	職務内容	所在地(市区町村まで)	在職期間		
株式会社 〇〇商店 正社員・その他(派遣、アルバイトなど)	業務補助	千葉市中央 市 <input checked="" type="checkbox"/> 区 町 村	R3年 9月から 年 月まで		
〇〇コンビニエンスストア 正社員・その他(派遣、アルバイトなど)	業務補助	千葉市中央 市 <input checked="" type="checkbox"/> 区 町 村	H31年 4月から R1年 8月まで		
正社員・その他(派遣、アルバイトなど)		市 区 町 村	年 月から 年 月まで		
正社員・その他(派遣、アルバイトなど)		市 区 町 村	年 月から 年 月まで		
正社員・その他(派遣、アルバイトなど)		市 区 町 村	年 月から 年 月まで		
7 検定・資格・免許等(語学検定、自動車運転免許など) 英検2級・普通自動車運転免許		私は、当該試験の受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。 令和 7 年 10 月 24 日 袖ヶ浦 花子 氏名 (自署のこと)		(写真欄) ・受験申込みのときに写真を貼ってください。(裏面に氏名を記載してください。) ・写真は申込前3か月以内に撮影したもので、上半身、脱帽、正面向きのもの。(タテ4cm、ヨコ3cm)	
8 交付されている障害者手帳等					
障害者手帳等の種別・等級	取得年月日				
	年 月 日				
手帳番号	有効期限(ある方のみ)				
	年 月 日				