

障害のある人を対象とした 長岡市職員採用試験申込書

【記入上の注意】

- (1) 最終合格発表後、受験資格がないこと又は申込書に虚偽記載がなされたことが判明した場合は合格を取り消します。
- (2) ※印の欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。(記入もれがある場合は受付けません。)
- (3) 学歴欄は、高等学校、短期大学、高等専門学校、専修学校等については学科まで、大学については学部・学科まで必ず記入してください。
- (4) 記入にあたっては、受験者本人がすべての項目について、黒のインク又はボールペンではっきりと書いてください。

※ 受 験 番 号	※ 受 付 年 月 日

ふりがな					男 ・ 女	顔写真を貼る (受験票に貼ったものと同じ写真を貼ってください)	
氏 名							
生年月日	昭和・平成	年	月	日	生		
	(令和7年4月1日現在 満				歳)		
本人の現に居住する所	(〒 -)						
	(Tel : ())						
合否等の通知先	(〒 -)						
	(Tel : ())						
障 害 者 手 帳 等	手帳等の種別・程度 (種別を○で囲み、程度を記入)		障害名	交付機関	交付年月日		
	身体障害者手帳 (級) 療育手帳 (判定) 精神障害者保健福祉手帳 (級) 診断書・意見書等				昭和・平成・令和	年 月 日	
				交付番号	有効期限 (該当ある場合のみ)		
				令和	年 月 日		
学 歴	学 校 名	学 部	学 科	在学期間 (和暦で記入)		該当を○で囲む	
	高校	\		平成・令和	年 月 ~ 年 月	卒・卒見込・中退	
	(専修学校専門課程についても記入してください)				平成・令和	年 月 ~ 年 月	卒・卒見込・中退
					平成・令和	年 月 ~ 年 月	卒・卒見込・中退
				平成・令和	年 月 ~ 年 月	卒・卒見込・中退	
職 歴	職 業 (勤務先)		所在地	職務内容	在 職 期 間		
					平成・令和	年 月 ~ 年 月	
					平成・令和	年 月 ~ 年 月	
					平成・令和	年 月 ~ 年 月	
免 許 ・ 資 格	免 許 ・ 資 格 の 名 称		取 得 (見 込) 年 月		免 許 ・ 資 格 証 等 の 番 号		
	自動車運転免許		平成・令和	年 月	取得・見込・無		
			平成・令和	年 月	取得・見込		
			平成・令和	年 月	取得・見込		
			平成・令和	年 月	取得・見込		

