

ちてきしよう しゃ たいしよう
知的障がい者を対象とした
 弘前市会計年度任用職員（作業員）選考申込書

じゅけんばんごう
 受験番号

きにゅうふよう
 ※記入不要

ふりがな しめい 氏名	せいねん がつ 月日	しょうわ ・ 平成	ねん 年	がつ 月	にち 日	<p>しゃしん 写真 4cm×3cm 6ヶ月以内の 脱帽・正面 顔写真 (ねん年 がつつい月撮影)</p>	
げんじゅうしょ 現住所	〒						
つうちとう 通知等 そくふさき 送付先	〒 ※現住所以外の場所に受験結果の通知等の送付を希望する場合のみ記入すること						
でんわばんごう 電話番号	きんきゅうれんらくさき 緊急連絡先						
あいごてちょうとう 愛護手帳等 (療育手帳)	こうふきかんめい 交付機関名	こうふねんがつ 交付年月日		こうふばんごう 交付番号		じょうがいていど 障害の程度	
		ねん 年	がつ 月	にち 日	たい 第	ごう 号	
学が歴 歴 き	がっこうめい 学校名	かてい 課程	ざいがくきかん 在学期間			がいとう かこ 該当を囲む	
	さいしゅう (最終)		ねん 年	がつ 月	にち 日	から まで	卒業・退学 そつぎょう・たいがく そつぎょうみこ 卒業見込み
職 歴 歴 き	(その前)		ねん 年	がつ 月	にち 日	から まで	卒業・退学 そつぎょう・たいがく そつぎょうみこ 卒業見込み
	まえ (その前)	きんむさき 勤務先の名称	しょくむないよう 職務内容	ざいしょくきかん 在職期間			しょぞいち 所在地
しきく 資格・ めんきよとう 免許等	めんきよ 免許、資格の名称	ねん 年		がつ 月	にち 日	取得年月日	こうふきかんめい 交付機関名
じゅけんじょう 受験上の はいりょきばう 配慮希望	なし 無	あり					
じぼう 志望理由 ・ じこ びーあーる 自己PR							
1 わたし とうがいしけん さだ 私は、当該試験において定められている受験資格を有しています。 2 わたし ちぼうこうむいん ほうい じょう きてい 私は地方公務員法第16条に規定する欠格条項のいずれにも該当していません。 私は、令和7年度知的障がい者を対象とした会計年度任用職員（作業員）採用選考を受験したいので、上記のとおり相違ないことを誓約し、募集要項の記載事項をすべて了承のうえ、申し込みます。							
れいわ 令和	ねん 年	がつ 月	にち 日	しょめい 署名 (自署)			

記入要領

- ・黒色または青色のボールペンで、かい書で丁寧に記入してください。数字は算用数字を使用してください。
- ・簡略化した文字は使用しないでください。
- ・書き損じた場合は、誤りの箇所を二重線で消し、余白に正しい内容を記入してください。
- ・記入事項について、虚偽・不正があった場合には、合格を取り消すことがあります。
- ・申込書末尾の本人の自署欄以外は、保護者の方などの代筆で構いませんが、代筆であることを枠外の余白に明記してください。

①写真

写真の裏に氏名を記入し、はがれないように貼ってください。撮影年月も忘れずに記入してください。

②現住所等

現住所には、住民票上の住所を記入してください。

現住所以外の場所に受験結果の通知等の送付を希望する場合のみ、送付先を記入してください。

現住所に送付を希望する場合は、記入の必要はありません。

③電話番号

平日の昼間に確実に連絡の取れる電話番号を記入してください。

④愛護手帳（療育手帳）等

交付されている愛護手帳（療育手帳）等の内容について、記入してください。

⑤学歴

最終学歴とその前の学歴の2つについて記入してください。中退の場合も記入してください。

⑥職歴

直近の職歴を新しい順に3つについて記入してください。

就労移行支援、就労継続支援A型・B型等の利用歴も含めて記入してください。

職歴・利用歴がない場合は、勤務先の名称欄に「なし」と記入してください。

⑦資格・免許等

現在お持ちの資格・免許等の名称と取得（見込）年月日を記入してください。

⑧志望理由・自己PR等

志望する理由や自己PRなどを簡潔に記入してください。保護者等が代筆する場合も、受験

者本人の意向を十分に確認して記入してください。