

鳥取県西部広域行政管理組合会計年度任用短時間勤務職員  
受験申込書 【事務員(障がい者対象)】

ふりがな		※受験番号						
氏名								
(生年月日)	年 月 日生	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						
ふりがな		電話						
住所	〒 ー							
障害者手帳等 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 (障がい名: 等級: ) <input type="checkbox"/> 知的障がい者 (障害の程度: <input type="checkbox"/> A判定(重度) ・ <input type="checkbox"/> B判定(中軽度) ) <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 (有効期限: 年 月 日 等級: )								
<table><tr><td>交付(認定)機関</td><td>交付(認定)番号</td><td>交付(認定)年月日</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			交付(認定)機関	交付(認定)番号	交付(認定)年月日			
交付(認定)機関	交付(認定)番号	交付(認定)年月日						
特記事項 試験当日の車いす等の持込使用の有無 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 車いす以外の補装具の使用、そのほか試験の際に必要な配慮があれば記入してください。 ( )								

写真を貼る位置

1. 縦 36 ～40 mm  
横 24 ～30 mm

2. 本人単身胸から上

3. 裏面のりづけ

1 職 歴

年	月		勤務先	職種
年	月	から		
年	月	まで		
年	月	から		
年	月	まで		
年	月	から		
年	月	まで		
年	月	から		
年	月	まで		

※ 職歴欄は、最近のものから順に、上段から記入してください。(書ききれない場合は、別紙に記載してください。)

2 学 歴

年	月	学歴(学部・学科)	区分
年	月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
年	月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
年	月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込

※ 学歴欄は、最近のものから順に、上段から記入してください。(書ききれない場合は、別紙に記載してください。)

3 資 格

年	月	資格	年	月	資格
年	月		年	月	
年	月		年	月	

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。  
また、この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

署名(自署)

鳥取県西部広域行政管理組合会計年度任用短時間勤務職員  
面接カード

ふりがな		※受験番号
氏名		

[illegible]

### 記入上の注意

1. 黒ボールペンで記入してください。(消せるボールペン・鉛筆は不可)
2. 数字はアラビア数字で、文字は崩さず正確に記入してください。