

平成29年度 広島県職員採用選考試験 申込書

広島県人事委員会

フリガナ				※受験番号 (記入しないでください。)		
氏名				試験区分		
生年月日・性別		昭和 年 月 日生 □男 □女 平成		一般事務		
現住所		〒 _____ ( ) 方 TEL ( ) — FAX ( ) — 携帯 ( ) —				
連絡先		(現住所に連絡がとれない場合の連絡先) 〒 _____ ( ) 方 TEL ( ) — FAX ( ) —				
身体障害者手帳	交付機関名	都道府県市町	交付年月日	昭和 年 月 日 平成 年 月 日 (再交付) 昭和 年 月 日 平成 年 月 日	交付番号	第 号
	障害名				身体障害者障害程度等級表による級別	級
最終学歴 (専修学校等を除く。)		学校名	学部(学科)名	在学期間 年 月 ~ 年 月	修学区分 修了・修了見込 卒業・卒業見込 中退・( ) 年在	所在地
専修学校等 修学状況				年 月 ~ 年 月	卒業・卒業見込 中退・( ) 年在	
職歴 (今までの職務上の経歴について最近のものから記入してください。自家営業も含まれます。)						
勤務先		部 課 名		所在地		在職期間
						年 月 ~ 年 月
						年 月 ~ 年 月
<input type="checkbox"/> 就職したことがない。						
<p>私は、上記の採用選考試験を受験したいので申し込みます。なお、私は、この試験の受験案内に掲げている受験資格をすべて満たしており、また、この申込書の記載事項に相違はありません。</p> <p>平成29年 月 日</p> <p>氏名 (自筆) _____ (代筆者氏名) _____</p> <p>※点字による受験希望者は代筆でも構いませんが、代筆者の氏名も記入してください。</p>						

※裏面にも記入欄があります。