

平成30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 (再交付) 昭和 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 (専門学校等 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 |
| 職歴 (今までの職務上の経歴について直近のものから2つ記入してください。自家営業も含みます。) | | | | | | |
| 勤務先 | 部課名 | 所在地 | 在職期間 | | 申込時の状況 | |
| | | | 年 月 ~ 年 月 | | 在職・退職 | |
| | | | 年 月 ~ 年 月 | | 在職・退職 | |
| <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あ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30年 月 日</p> | | | | | | |
| 氏名(自筆) | | | (代筆者氏名) | | | |
| ※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。 | | | | | | |

※裏面にも記入欄があります。