

令和元年度 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		平成 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				行政 (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	平成 年 月 日 (再交付) 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	
最終学歴 〔専門学校等〕 を除く。		学校名	学部(学科)名	在学期間	修学区分	所在地	
				年 月 ~ 年 月	修了・修了見込 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直近のものから2つ記入してください。自家営業も含まれます。)							
勤務先	部課名	所在地	在職期間		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。							
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。 令和元年 月 日							
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。