

令和7年度都城市会計年度任用職員採用試験受験申込書＜障がい者対象＞

※受験番号	Ⅲ				
-------	---	--	--	--	--

【写真添付欄】
 ◆ 申込み3か月以内に撮影した脱帽・正面向きで本人と明瞭に確認できるもの
 ◆ 写真裏面に氏名を記入すること
 縦4cm×横3cm

職種

0	1	事務補助
---	---	------

氏名等

ふりがな		生年月日	性別
氏名		昭和 年 月 日 平成	

住所等

〒 一	電話番号		携帯電話	

パソコンの使用経験(有の場合は操作が可能な項目に○をつけてください。)

文書作成ソフト(word等)	表計算ソフト(excel等)
<input type="checkbox"/> 使用経験 有 (仕事での経験年数: 年) 【可能な操作】 文書の作成・表の作成・その他()	<input type="checkbox"/> 使用経験 有 (仕事での経験年数: 年) 【可能な操作】 図やグラフ、表の作成・関数の使用・その他()
<input type="checkbox"/> 使用経験 無	<input type="checkbox"/> 使用経験 無

学歴(最終学歴のみ記入してください。)

学校名	学部名	学科名	在学期間	区分(○で囲む)
			年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 __年在学中・__年中退

職歴(上から順に直近のものから3つ)

勤務先の名称	主な職務内容	勤務期間
		年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで

運転免許

普通自動車免許	有・無	取得年月日	年 月 日	有効期限	年 月 日まで
---------	-----	-------	-------	------	---------

受験の際の要望等

※必ず裏面もご記入ください。

【欠格に関する事項】

以下の①～③のいずれにも該当しないことを確認し、□にチェックしてください。

①～③のいずれにも該当しない。

- ① 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの
人
- ② 都城市職員としての懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- ③ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊
に加入した人することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人

【記載事項の確認】

- 私は、試験案内に掲げてある受験資格のすべてを満たしています。
- 受験申込書のすべての記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日 氏名 _____

● 留意事項

- ※印の欄は記入しないでください。
- 記入は黒インクのボールペンを使用し、自署ではっきり書いてください。
- 受験申込書に虚偽の記載がなされていることや受験資格がないことが判明した場合は、合格を取り
消し、採用しません。

自己紹介書

※受験番号	III	ふりがな	
		氏名	

1 志望動機

（10行用紙）

2 免許・資格

名称	取得年月	名称	取得年月
	年 月		年 月
	年 月		年 月
	年 月		年 月
	年 月		年 月

※印の欄は記入しないでください。