

知的障害者を対象とした静岡県職員採用試験 申込書 (1ページ目)

ふりがな 氏名	せいねん 生年 がっぴ 月日	ねん 年	がつ 月	にち 日  (さい 歳)	せいべつ 性別	しゃしん 写真 (4cm×3cm)  げつない 6か月以内の だつぼう しょうめんかおしゃしん 脱帽・正面顔写真
げんじゅうしょ 現住所 〒	でんわばんごう 電話番号					
れんらくさき げんじゅうしょい がい れんらく きぼう ぼあい きにゆう 連絡先(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)  〒						へいせい ねん がつ 平成 年 月撮影
りょういくてちょう がいとう こうもく てんき 療育手帳(該当する項目を転記してください)						
こうふきかんめい 交付機関名		こうふねんがっぴ 交付年月日		こうふばんごう 交付番号		
どうふけん 道府県  し 市		ねん 年	がつ 月	にち 日	ごう 号	
てちょう めいしょう 手帳の名称		はんていくぶん 判定区分		ちてきしょうがいいい がい しょうがい 知的障害以外の障害		
がっこうめい 学校名		かてい 課程など	ざいがきかん 在学期間		がいとう まる かこむ 該当を○で囲む	
がくれき 学歴	さいしゅうがくれき (最終学歴)		ねん 年	がつ 月から	そつぎょう ちゅうたい 卒業・中退	
			ねん 年	がつ 月まで	そつぎょうみこみ 卒業見込み	
しかく めんきょ 資格・免許		めいしょう 名称				
しゆみ とくぎ 趣味・特技						

※2ページ目の職歴欄、志望理由・自己PR欄も記入してください。

知的障害者を対象とした静岡県職員採用試験 申込書 (2ページ目)

職歴(最終学歴以降のもの)		
期間	勤務先の名称(所在地)	職務内容
ねん 年 月から ねん 年 月まで	(最終) ( )	
ねん 年 月から ねん 年 月まで	(その前) ( )	
ねん 年 月から ねん 年 月まで	(その前) ( )	
ねん 年 月から ねん 年 月まで	(その前) ( )	
ねん 年 月から ねん 年 月まで	(その前) ( )	
ねん 年 月から ねん 年 月まで	(その前) ( )	
志望理由・自己PR		

ふりがな
氏名