

平成29年度（2017年度）
精神障害者を対象とした
豊中市非常勤職員採用選考試験申込書

黒のボールペン（フリクションボール等消せるペンは不可）ではっきりと丁寧に記入してください。

受験職種	事務職			
フリガナ				性別
名前				
生年月日	平成 昭和	年 （西暦） 年	月 日	年齢 ※H30.4.1現在の年齢 を記入してください。
現住所	〒	—		
電話番号	—		※日中連絡がつく電話番号を記入してください。携帯電話可。	
メールアドレス				
現住所以外に連絡先を希望する場合のみ下記●の事項を記入してください。 記入された場合、こちらからの連絡は原則連絡先に行います。				
●連絡先住所	〒	—		
●連絡先電話番号	—		※日中連絡がつく電話番号を記入してください。携帯電話可。	
精神障害者手帳 記載事項	等 級		手 帳 交 付 年 月 日	
	級		年 月 日	
	有 効 期 間		手 帳 番 号	
	年 月 日		第 号	

※記入上の注意

不実の記載があるときは、公務員として任用される資格を失うことがあります。また、採用後においても免職されることがあります。