平成30年度（2018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（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 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 保健福祉手帳 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。