

令和3年度（2021年度）知的障害者を対象とした
豊中市会計年度任用職員採用試験申込書
(年 月 日 現在)

受験する職種 会計年度任用職員		※受験番号	
写真 1. 写真は裏面にのりを つけこの欄に貼って ください。 2. 写真は申込前6か月 以内に撮影した脱帽、 上半身正面向のもの で本人と確認できる もの	ふりがな		性別
	氏名		
	生年月日 年 月 日 生 (満 才)		
	現住所 郵便番号 () 方		
	でん 電 話 () ー ー		よびだし 呼出 () 方
	けいたい 携帯 電話 ー ー		
	連絡先 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 郵便番号 () 方		
学歴 (学校名等)	(最終学歴が中学校の人は中学校卒業から記入し、高校・短大・専門学校・大学の人は高校入学から記入してください。)		
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
職歴 (勤務先)			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月

じゅけんばんごう 受験番号 ※			
しめい 氏 名			
しぼうどうき 志望動機			
しかく 資格・免許等	しかく めんきよなど めいしょう 資格・免許等の名称	めんきよばんごうなど 免許番号等	しゅとく みこみ ねんがっぴ 取得（見込）年月日
す きょうか かもく しゅみ とくぎ かつどうとう か 好きな教科・科目・趣味・特技・クラブ活動等を書いてください。			
た じ こ びーあるなど きにゆう その他自己 P R 等があれば記入してください。			
せんこうしけん はいりよ きにゆう 選考試験にあたり配慮すべきことがあれば記入してください。			
りょう いく て ちょう 療 育 手 帳	てちょうこうふねんがっぴ 手帳交付年月日		てちょうばんごう 手帳番号
	ねん がつ にち 年 月 日	と どう ふ けん 都・道・府・県 だい 第 ごう 号	

きにゆうじょう ちゅういじこう
記入上の注意事項

1. 黒色のボールペン等で記入してください。(消せるボールペンは使用しないでください。)
2. ※欄は記入しないでください。
3. 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。
4. 療育手帳欄は療育手帳に記載されている事項を記入してください。