

平塚市パートタイム会計年度任用職員(障がい者対象)採用試験 受験申込書

申込日前 6 か月以内に、帽子をかぶらないで上半身を写した、縦 4 cm、横 3 cm の本人と確認できるフルカラーの写真をはってください。 (写真の裏面に氏名明記)		(提出先) 平 塚 市 長 令和 年 月 日提出		※ 受験番号		※ 受付				
		ふりがな 氏 名		男 ・ 女		生年月日 年 月 日		年齢 満 歳		
電 話 — — 携帯電話 — — 住所 (〒 —)				受験区分 事務補助 (障がい者対象)						
(上記住所以外に送付を希望する場合のみ記入してください。) 送付先 (〒 —) 電 話 — —				国籍 (日本国籍以外の方は記入してください。) 在留資格 ()						
学 歴 中学校から記入してください	学 校 名		学部・学科		所在地		期 間		○で囲む	
							年 月 から 年 月 まで		卒	
							年 月 から 年 月 まで		卒 中退 卒見込み	
							年 月 から 年 月 まで		卒 中退 卒見込み	
							年 月 から 年 月 まで		卒 中退 卒見込み	
職 歴 古い順に記入してください	勤 務 先		職務内容		雇用形態		期 間		退職理由	
					1 正社員 2 契約社員等 3 アルバイト		年 月 から 年 月 まで			
					1 正社員 2 契約社員等 3 アルバイト		年 月 から 年 月 まで			
					1 正社員 2 契約社員等 3 アルバイト		年 月 から 年 月 まで			
障がい等	手帳の種類			交付 年月日 (再交付)		. . (. .)				
	等級 区分等			障がい名		身体障害者手帳をお持ちの方のみ記入してください				
受験上必要な 配慮の有無		☐ あり		※ありの場合は、具体的に記入してください。						
		☐ なし								

※欄は記入しないでください。 ※両面 (A 4 サイズ) で印刷してください。

身 上 書

資 格 ・ 免 許	名 称	取得(脱)年月日	名 称	取得(脱)年月日
		・ ・		・ ・
自覚している長所			自覚している短所	
力を入れているスポーツ、趣味、社会貢献活動などの状況				
最近最も関心をひかれたことがら（自己、社会、世相等）				
志望理由				
現在、通所している事業所がありましたら、記入してください。				
事業所名 _____ 所在地 _____				
私は次に掲げる各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。 (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) 平塚市職員として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) 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた人 (4) 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊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 年 月 日 署 名 _____				