

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

|                                                                                                   |           |                                         |       |                                                          |                             |                         |                        |                  |              |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|------------------------|------------------|--------------|--|
| <div>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。<br/>(写真の裏面に氏名明記)</div> |           | (提出先)<br>平 塚 市 長<br>令和    年    月    日提出 |       | ※ 受験番号                                                   |                             | ※ 受付                    |                        |                  |              |  |
|                                                                                                   |           | ふりがな<br><br>氏 名                         |       | 男<br>・<br>女                                              |                             | 生年月日<br><br>年    月    日 |                        | 年齢<br><br>満    歳 |              |  |
| 電 話            —            —<br>携帯電話        —            —<br>住所 (〒        —            )        |           |                                         |       | 受験区分<br><br>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。)<br>送付先 (〒        —            ) 電 話        —        —               |           |                                         |       | 国籍<br>(日本国籍以外の方は記入してください。)<br>在留資格<br><br>(            ) |                             |                         |                        |                  |              |  |
| 学 歴<br><br>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<br>年    月 まで |                  | 卒            |  |
|                                                                                                   |           |                                         |       |                                                          |                             |                         | 年    月 から<br>年    月 まで |                  | 卒 中退<br>卒見込み |  |
|                                                                                                   |           |                                         |       |                                                          |                             |                         | 年    月 から<br>年    月 まで |                  | 卒 中退<br>卒見込み |  |
|                                                                                                   |           |                                         |       |                                                          |                             |                         | 年    月 から<br>年    月 まで |                  | 卒 中退<br>卒見込み |  |
| 職 歴<br><br>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<br>2 契約社員等<br>3 アルバイト |                         | 年    月 から<br>年    月 まで |                  |              |  |
|                                                                                                   |           |                                         |       |                                                          | 1 正社員<br>2 契約社員等<br>3 アルバイト |                         | 年    月 から<br>年    月 まで |                  |              |  |
|                                                                                                   |           |                                         |       |                                                          | 1 正社員<br>2 契約社員等<br>3 アルバイト |                         | 年    月 から<br>年    月 まで |                  |              |  |
| 障がい等                                                                                              | 手帳の種類     |                                         |       | 交付<br>年月日<br>(再交付)                                       |                             | . .<br>( . . )          |                        |                  |              |  |
|                                                                                                   | 等級<br>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<br>配慮の有無                                                                                   |           | <input type="checkbox"/> あり             |       | ※ありの場合は、具体的に記入してください。                                    |                             |                         |                        |                  |              |  |
|                                                                                                   |           | <input type="checkbox"/> 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<br>・<br>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 _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |          |          |          |
| <p>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。</p> <p>(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</p> <p>(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</p> <p>(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</p> <p>(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</p> <p style="text-align: center;">年        月        日</p> <p style="text-align: right;">署 名 _____</p> |     |          |          |          |