

れいわ ねんど しょうがいしゃ たいしょう やまぐちけんかいけいねんど
令和3年度 障害者を対象とした山口県会計年度
任用職員（パートタイム）職員採用選考試験申込書

※すべて本人の自筆により、黒か青のインク又はボールペンで記入してください。

※記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。

ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 （令和3年4月1日現在 歳）

写真（胸から上）
（タテ5cm×ヨコ4cm）

※3か月以内に撮影した
脱帽・正面・上半身の写真を貼ること

ふりがな	
現住所	〒 携帯（ ）ー
ふりがな	
上記以外の連絡先	〒 携帯（ ）ー

学歴	学校名	学部・学科名	在学期間
			ねん 年 月～ ねん 年 月
			ねん 年 月～ ねん 年 月
			ねん 年 月～ ねん 年 月
職歴	勤務先名称又は施設名	職務内容	在職期間
			ねん 年 月～ ねん 年 月
			ねん 年 月～ ねん 年 月
			ねん 年 月～ ねん 年 月
特技・趣味		志望理由	

受験番号 （記入不要）	
----------------	--

※裏面に続く

障害の内容	障害の区分	知的障害・精神障害・発達障害・身体障害 (該当する障害を全て○で囲む)
	判定(交付)年月日	平成・令和 年 月 日 (該当する元号を○で囲む)
	障害の等級(程度)	
受験する際の配慮事項		

応募する任用期間の選択	①令和3年(2021年)4月1日から令和4年(2022年)3月31日まで ②令和3年(2021年)5月1日から令和4年(2022年)3月31日まで
右のいずれか1つを選択し、○を書いてください。	任用期間の①にのみ応募する。
	任用期間の②にのみ応募する。
	任用期間の①と②の両方に応募する。

私は、次のいずれにも該当していません。

- 日本国籍を有しない者で、かつ、就労可能な在留資格を有しない者
- 禁錮刑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者
- 山口県において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- 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者
- 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けているもの(心身耗弱を原因とする者以外)

この申込書の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日 (申込書記載日)

氏名(自署)