

西粟倉村職員採用試験受験申込書

令和 年 月 日 現在				受験 番号	※
申込区分		障がい者を対象としたパートタイム会計年度 任用職員(事務補助員)			写 真 (タテ4cm ×ヨコ3cm) 最近3ヶ月以内に 撮影したもの
ふりがな					
氏 名					
生年月日		年齢	満 歳		
年 月 日生					
現 住 所	ふりがな				
	〒				
電 話 :		携 帯 :			
e-mail :					
学 歴	学 校 名	学部・学科・ 課程	所 在 地	在学期間 (年・月)	卒 等
	中学校		市区町村	・ ~ ・	卒・中退
			市区町村	・ ~ ・	卒・中退
			市区町村	・ ~ ・	卒・中退
			市区町村	・ ~ ・	卒・中退
職 歴	勤 務 先	職務内容	所 在 地	勤 務 期 間 (年・月)	
			市区町村	・ ~ ・	
			市区町村	・ ~ ・	
資 格 免 許	名 称	取得年月	名 称	取得年月	
添 付 書 類	障がい者手帳 (身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳)				

受験申込書