令和７年度立山町職員採用候補者試験申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 試験名 | | | 高校卒業程度  事務職（障害者対象） | | (ふりがな)  氏名 | |  | | | |
| 試験区分 | | | 事務職（障害者対象） | | 生年月日 | | 平成　　年　　月　　日 | | | 性　別 |
| 男・女 |
| 受験番号 | | | （記入不要） | | | | | | | |
| 現住所 | | | 〒（　　　　　　　　　）　　　℡（　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 連絡先 | | | 〒（　　　　　　　　　）　　　℡（　　　　　　　　　　　　　　）  （現住所又はそれ以外で確実に連絡のとれるところ） | | | | | | | |
| 最終学歴 | | | 学校名 | | 学　部 | 学科・研究科  ・専攻科 | | 修学区分  （○で囲む） | | |
|  | |  |  | | 年  卒　・　修了・卒見  学年在学  学年中退 | | |
| （所在都道府県名） | |
| 職　　歴  (○で囲む) | | | 有　・　無 | | | 就業期間 | | 年 | | |
| 資格・免許 | | 名　　称 | | | | 区　　分 | | 取得（取得見込） | | |
|  | | | | 取得済・取得見込 | | 年　　月 | | |
|  | | | | 取得済・取得見込 | | 年　　月 | | |
|  | | | | 取得済・取得見込 | | 年　　月 | | |
|  | | | | 取得済・取得見込 | | 年　　月 | | |
| 障害者手帳 | 手帳の種類（該当するものを〇で囲んでください。） | | | | | | | | | |
| 身体障害者手帳　　　　　療育手帳　　　　精神障害者保健福祉手帳 | | | | | | | | | |
| 障害名（障害者手帳の記載どおりに記入してください。） | | | | | | | | 障害の級  　　　　級 | |
| 交付機関名 | | | 交付年月日　　　　　　年　　　月　　　日  　（再交付　　　　　　年　　　月　　　日） | | | | | 交付番号  第　　　号 | |
| 有効期限  　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 志望理由 | 立山町職員を志望した理由を記入してください。（２００字以内） |
| 受験に当たっての要望事項 | 受験に当たり、配慮を希望する場合は「希望する」を〇で囲み、希望する事項について下記に記入してください。  　　　　　　　　　　希望する　　　　　　　希望しない |
| 「希望する」の場合は以下の項目の該当するものを○で囲んでください。  ・車椅子を利用する　　　　　　　　　はい　　・　　　いいえ  ・拡大読書器、ルーペを利用する　　　はい　　・　　　いいえ  ・その他、受験に当たり配慮を希望する事項があれば具体的に記入してください。  　※希望に応じられない場合がありますので、ご了承ください。 |
| 立山町職員採用候補者試験を受験したいので、以上のとおり申し込みます。  　なお、私は次の各号のいずれにも該当しません。  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）日本国籍を有しない者  　　（2）拘禁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  　　（3）立山町職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から２年を経過しない者  　　（4）日本国憲法施行の日以後において、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 | |
| 令和７年　　　　月　　　　日  　　　　　　　　　　　　氏　　名 | |

（注意）１．最後の欄には必ず受験者本人が申込日及び氏名を記入してください。

　　　　２．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。

　　　　３．黒のインク（ボールペン可）で記入してください。