令和６年度障がい者を対象とした

読谷村職員採用候補者選考試験受験申込書　令和７年度採用

※は記入しないで下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | 試験区分 | ※出欠欄　　一次　・　二次 |
| 氏　名 | 一般事務職（障がい者枠） | ※受験番号 |
| 生年月日・年齢（令和７年４月１日現在） | 性別 | 写真欄3箇月以内に撮影したもので、裏面に氏名を記入して貼り付け縦4cm×横3cm |
| 年　　　月　　　日生　　　満　　　　歳 |  |
| 現住所（〒　　　　－　　　　）電話番号（自宅）　　　　　　　　　　（携帯） |
| 連絡先（現住所以外の連絡先があれば記入して下さい。なければ「同上」と記入して下さい。） |
| 本籍 |  |
| 学歴 | 学校名 | 学部学科名等 | 所在地 | 在学期間 | 卒・卒見込等 |
| 最終学校名 | 学部学科コース | 市・区・町・村 | 年 　月～年　 月 | 学年卒、卒見込在学、中退 |
| その前の学校名 |  |  | 年 　月～年　 月 | 学年　 卒中退 |
| 職歴 | 勤務先 | 職務内容 | 所在地 | 在職期間 | 退職理由 |
| 最終職歴（現在） |  |  | 年 　月～年　 月 |  |
| その前職歴 |  |  | 年 　月～年　 月 |  |
| 資格・免許等 | 取得年月日 |
|  | 年　　月　　日 |
|  | 年　　月　　日 |
|  | 年　　月　　日 |
| この申込書のすべて記載事項は事実に相違ありません。また、私は次の各号のいずれにも該当しておりません。令和　　　年　　　月　　　日氏名（自筆）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 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者２　読谷村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３　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 |

受験申込書記入上の注意事項

１　記載事項に不正があると不合格になることがあります。

２　受験申込書及び受験票（はがき貼付け用）の※欄を除いて、すべて記入して下さい。

　＊試験区分については該当する番号に〇を記入して下さい。なお、技術職を希望される方はカッコ内の（土木・建築）についても、どちらかを選んで〇を記入して下さい。

３　記入には黒ボールペンを使い、かい書でていねいに記入して下さい。数字は算用数字を使って下さい。試験区分欄については、該当する試験区分を〇で囲んで下さい。

４　氏名・生年月日・本籍は、戸籍記載のとおり正確に記入して下さい。

５　住所欄には、現在居住している場所を記入して下さい。なお、寮、アパート、下宿、間借り等の場合は建物の名称、同居先を明確に記入して下さい。

６　合格通知等はすべて連絡先に行いますので、最も確実なところを記入して下さい。（住所と同一の場合は「同上」と記入する。

７　学歴欄は、新しいものから順に二つ記入して下さい。学部学科名等については、学部、学科、コースまで詳細に記入にして下さい。なお、専門学校についても必ず記載して下さい。

８　職歴欄は、今までの勤務上の経歴（自営業も含む）を新しいものから詳しく記入して下さい。

９　資格・免許等欄には取得年月日も記入して下さい。また、免許、資格の取得が受験資格となる職種は、該当する免許・資格等を必ず記入して下さい。

10　写真欄は、申込日3か月以内に写した脱帽・上半身・正面向き（大きさは縦4cm×横3cm）のもので、本人と確認できるものを貼って下さい。人物の小さいもの、受験者以外の者とともに撮影したもの、風景を背にしたもの、その他受験写真として不適当なものを貼った申込書は受け付けませんので十分注意して下さい。（写真の裏には氏名を記入して下さい）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 手帳等　※該当するものすべて記載 | 身体障がい者手帳 | 交　付機関名 | 都・道・府・県・市（〇で囲む） | 級別 | 級 |
| 交付・再交付年月日（最新の日付） | 昭和平成　　　　年　　　月　　　日令和 | 手　帳番　号　 | 第　　　　　号 |
| 障がい名 |  |
| 精神障がい者保健福祉手帳 | 交　付機関名 | 都・道・府・県・市（〇で囲む） |
| 有　効期　限 | 令和　　年　　　月　　　日 | 手　帳番　号 | 第　　　　　　号 |
| ※１次試験日までに有効期限が切れている場合（〇で囲む）更新（　手続中　　・　　今後手続見込み　） |
| 療育手帳 | 交　付機関名 | 都・道・府・県・市（〇で囲む） |
| 交　付年月日 | 昭和平成　　　　年　　　月　　　日令和 | 手　帳番　号 | 第　　　　　　号 |