

しょうがい ひと たいしょう ひょうごけんしょくいん さいようせんこうしけん れいわ ねんど
障害のある人を対象とする兵庫県職員 採用選考試験(令和3年度)

じゅけんもうしこみしよ
受験申込書

ひょうごけんじんじいいんかい
 兵庫県人事委員会

(ふりがな) なまえ 名前		せいべつ 性別	しよくしゆ 職種	きぼうきんむさき 希望勤務先	きぼうじゆんい 希望順位	きぼうきんむちく 希望勤務地区 (試験案内に記載の希望地区を記入)		しきんち (写真はりつけ欄) 写真は申し込み前6か月以内、帽子をつけないで上半身正面向きを撮った、本人と確認できるものが必要です。 縦4cm×横3cmの写真のない方は受付できません。(写真の裏面に名前を記入)
せいねんがつひ 生年月日 年 月 日 (2022年4月1日現在満 歳)			いっぱんじむしよく 一般事務職 ほんちやくかくか ちほうきかんとう 本庁各課、地方機関等	けいさつじむしよく 警察事務職 けいさつほんぶ けいさつしよ 警察本部、警察署等		だい 第1	だい 第2	
せいのねんがつひ 生年月日 年 月 日 (2022年4月1日現在満 歳)			きょういくじむしよく 教育事務職 きょういくいんかい けいんりつこうとうがっこうとう 教育委員会、県立高等学校等	しちまうくみあいりつしよちゆうがっこうとう 市町組合立小中学校等		ちく 地区	ちく 地区	ねん がつ 日 年 月 日 撮影
じゆうしよ 住所 〒□□□□-□□□□			れんらくさき 連絡先	こくせき 国籍		れんらくさき 連絡先	こくせき 国籍	
じたくでんわ 自宅電話() - けいたいでんわ 携帯電話() - FAX() - E-Mail				にほんこくせき 日本国籍			がいこくせき 外国籍	
れんらくさき 連絡先(住所以外に連絡先がある場合) 〒□□□□-□□□□			れんらくさき 連絡先	*じゅけんばんごう *受験番号		しけんち 試験地		
でんわ 電話() -						□ 神戸市 □ 姫路市		
がく 学	がっこうめい 学校名	がくぶ がくかめい 学部・学科名	しよざいち しゆくちんめい 所在地(市区町村名まで)	ざいがくきかん 在学期間		くぶん 区分		うけつけいん *受付印
	さいしゆう 最終		し 区 市 町 村	ねん 月 年 月 から 月 まで	ねん 年	□ 卒 □ 中退 □ 卒見		
れき 歴	その前		し 区 市 町 村	ねん 月 年 月 から 月 まで	ねん 年	□ 卒 □ 中退		
しよく 職	きんむさき ぶかめい 勤務先(部課名まで)		しよざいち しゆくちんめい 所在地(市区町村名まで)	ざいしよくきかん 在職期間				
	さいしゆう 最終		し 区 市 町 村	ねん 月 年 月 から 月 まで	ねん 年			
れき 歴	その前		し 区 市 町 村	ねん 月 年 月 から 月 まで	ねん 年			
てちよう 手帳 記載 事項	てちよう 手帳の 種類	しんたいしよがいしやてちよう □身体障害者手帳		りよういくてちよう □療育手帳、または児童相談所等が発行した知的障害者の判定書		せいしんしよがいしやほけんふくしてちよう □精神障害者保健福祉手帳		
	こうふ 交付 機関名	と どう ふ けん し 都 道 府 県 市	こうふ 交付 年月日	ねん 月 日 年 月 日	ゆうこうきかん 有効期間 (該当者のみ)	ねん 月 日 年 月 日		
	しよがいめい 障害名		こうふばんごう 交付番号	だい 第	ごう 号	きゆうべつ 級別		
わたし さいようしけんあんない ききいなきょう りようしよ うえ どうしけん じゅけん 私は、採用試験案内に記載内容を了承の上、同試験を受験したいので、申し込みます。 なお、私は採用試験案内に記載の受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。 (必ず自署してください。点字による受験希望者は代筆も可とします。)								
			ねん 月 日 年 月 日	なまえ 名前				

