記入例／記入上の注意

受験申込書【一般事務（上級）（初級）〈障害者対象〉】

受験番号【記入不要】	ふりがな	かしわば	たろう	写真貼付欄
この欄には，何も記入しないでください。	氏　名	姓 柏　葉	名 太　郎	○縦４cm×横３cm ○申込前３か月以内に撮影 ○脱帽・上半身・正面向きで本人と確認で

試験区分 どちらかに○を付けてください。		生年月日	昭和・平成　１０年　６月　２８日
○	上級　一般事務	年齢	（　歳
		国籍	日本　／

この住所に採用試験の結果通知等を郵送しますので，正確に，省略せず記入してください。

受験申込書の内容に関して確認をする場合がありますので，確実に連絡がとれる電話番号とメールアドレスの両方をを記入してください。

現住所	柏市柏五丁目１０番１号	jinji1@city.kashiwa.chiba.jp
連絡先	自宅電話 ０４（７１６７）１１１３	携帯電話 ０９０（０００）０００５

学歴　（最終学歴から順に記入してください。）

学校名	学部・学科・専攻名	在学期間等	
（最終学歴）柏の葉大学	○○学部○○学科	平成・令和２９年　４月から 平成・令和　３年　３月まで	□ 卒業（修了） ■ 卒業（修了）見込 □ その他（　）
県立柏第一高校	全日制普通科	平成・令和２６年　４月から 平成・令和２９年　３月まで	■ 卒業（修了） □ 卒業（修了）見込 □ その他（　）
		平成・令和　年　月から 平成・令和　年　月まで	□ 卒業（修了） □ 卒業（修了）見込 □ その他（　）

最終学歴を一番上の行に記入してください。（小・中学校については記入不要です。）

資格・免許　（取得している又は取得見込みのある資格・免許のうち主なものについて記入してください。）

資格・免許の名称	取得（見込み）時期
普通自動車免許	平成・令和２９年１２月
	平成・令和　年　月

現在取得している（取得する見込みである）資格を記入してください（複数ある場合は主なもののみ）。
自動車免許については，必ず記入してください（取得していない（見込みもない）場合は空欄）。

職歴　（現在又は最終の職歴（勤務先）を記入してください。）

勤務先名称	職務内容（詳しく）	就労形態	在職期間
（現在又は最終の勤務先）		□ 正社員（正職員） パート・アルバイト 派遣 その他（	平成・令和　年　月から 平成・令和　年　月まで

現在又は最新の職歴（複数ある場合は，そのうち主なもの）を記入してください。

障害者手帳の交付状況

手帳番号	交付年月日	障害等級	更新年月日
柏　都道府県市　第９９９９９９９号	昭和・平成・令和 ２７年　５月２５日	５級	令和 年　月　日

更新年月日がある場合には記載して下さい

障害名（障害者手帳に記載されたとおりに，省略せず記入してください。）	試験時に必要とする配慮
○○○○○○○機能障害（５級） ○○○○○○○○○○○機能障害（６級）	無　・　有（ある場合は下段にその内容を記入）

「有」の場合は内容を簡潔に記入してください。（例）車椅子を使用

受験資格を再度確認し，受験申込書の記載に誤り・漏れがないかを見直した上で，氏名を自署してください。

また，この申込書の記載事項に相違はありません。

令和２年　８月　１１日　氏　名　柏　葉　太　郎　※必ず本人自署のこと

※人事課記載欄	生年月日		学歴	
この欄には，何も記入しないでください。	年齢		資格	
	国籍		自署	
	連絡先		試験区分	