

# 令和2年度 柏市職員採用試験受験申込書【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			写真貼付欄 ○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きるもの ○裏面に氏名を記入のこと ○スナップ写真は不可
		氏名	姓	名	
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 年 月 日		
上級	一般事務	年齢	( 歳) ※令和3年4月1日現在の満年齢(40歳未満)		
初級	【障害者対象】	国籍	日本 / その他 ( )		
現住所	〒 -			メールアドレス	
連絡先	自宅電話	( )	携帯電話	( )	
学歴 (最終学歴から順に高等学校まで記入してください。)					
学校名		学部・学科・専攻名		在学期間等	
(最終学歴)				平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 卒業(修了)見込 <input type="checkbox"/> その他( )
				平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 卒業(修了)見込 <input type="checkbox"/> その他( )
				平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 卒業(修了)見込 <input type="checkbox"/> その他( )
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		資格・免許の名称	
普通自動車免許		平成・令和 年 月		平成・令和 年 月	
		平成・令和 年 月		平成・令和 年 月	
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	
(現在又は最終の勤務先)				<input type="checkbox"/> 正社員(正職員) <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> その他( )	
				平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで <input type="checkbox"/> (申込時)在職中	
障害者手帳の交付状況					
手帳番号		交付年月日		障害等級	
都道府県 第 号		昭和・平成・令和 年 月 日		級	
				更新年月日 令和 年 月 日	
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	
				無・有 (ある場合は下段にその内容を記入)	
私は、柏市職員採用試験を受験したいので申し込みます。 私は、受験案内に掲げる受験資格をすべて満たしており、また、この申込書の記載事項に相違はありません。 (自署) 令和2年 月 日 氏名 ※必ず本人自署のこと					

※人事課記載欄	生年月日		学歴	
	年齢		資格	
	国籍		自署	
	連絡先		試験区分	

**封筒宛名用紙**

用紙下部の太枠内に必要事項を記入後、キリトリ線に沿って切り離し、郵送用の封筒（角形2号）に貼付してください。

封筒宛名用紙を貼付した封筒に受験申込書等を封入して、「簡易書留」で郵送してください（郵送に係る事故については、柏市は一切責任を負いません。）。

**【 ! 送付前にもう一度ご確認ください ! 】**

- 受験申込書には、必要な事項が漏れなく正確に記入されていますか。
- 受験申込書の自署欄には、自署をした日及び氏名を記入されていますか。
- 受験申込書には、顔写真（4 cm×3 cm）がしっかりと貼付されていますか。
- 返信用封筒（長形3号）には、404円分の切手が貼付されていますか。  
※定型外サイズの封筒を使用する場合は、440円上の切手が必要です。
- 返信用封筒には、受験票の返送先（住所・氏名）が記入されていますか。
- 郵送用の封筒（角形2号）には、下記の封筒宛名用紙が貼付されていますか。
- 郵送用の封筒（角形2号）には、簡易書留での郵送に必要な料金分の切手が貼付されていますか。

キリトリ線

〒277-8505

柏市柏5丁目10番1号

柏市総務部人事課 行

令和2年度柏市職員採用試験申込書 在中

試験区分	<input type="checkbox"/> 一般事務（上級）【障害者対象】 / <input type="checkbox"/> 一般事務（初級）【障害者対象】  ※受験を申込み試験区分の口を黒く塗りつぶして（■）ください。
受験者 氏名	
住所	〒      ー

キリトリ線