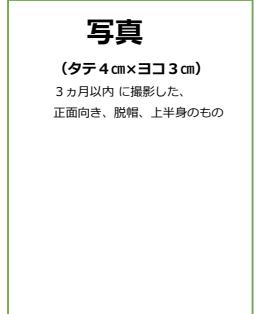


令和8年4月任用 障がい者を対象とした会計年度任用職員（パートタイム職員）選考申込書

八代市人事課

受験職種	事務補助員	受験番号	※	<p>写真 <small>(タテ4cm×ヨコ3cm) 3ヶ月以内に撮影した、 正面向き、脱帽、上半身のもの</small></p> 	記入要領をよく読んでから記入してください。 ※写真の裏に氏名生年月日を記入のこと ※糊を写真の裏全体につけてはること ※撮影日を下に記入のこと
ふりがな					
氏名					
生年月日	年齢は令和8年4月1日 現在を記入してください <small>(和暦) 年 月 日生 (歳)</small>				
国籍 <small>(該当するものを○で囲むこと)</small>	日本国籍 • 外国籍				
※性別					
ふりがな	(〒 -) TEL(携帯可) (- - -)				
現住所					
ふりがな	(〒 -) TEL(携帯可) (- - -)				
送付先					
				令和 年 月撮影	

学歴	学校名		学部・学科	在学期間	卒・卒見込みの区別
	最終 (又は現在)			・ ~ ・	卒・卒見・中退
八代市役所勤務分	学歴期間と重複しない現在までの経歴を記入				
	勤務先 (名称)	雇用形態 <small>(正規・パート等)</small>	職務内容	勤務期間 <small>和暦 年・月を記入</small>	備考
	最終 (又は 現在)			・ ~ ・	週 の 勤務時間 を記入
	その前			・ ~ ・	週 の 勤務時間 を記入
	その前			・ ~ ・	週 の 勤務時間 を記入
その他	その前			・ ~ ・	週 の 勤務時間 を記入
	最終 (又は 現在)			・ ~ ・	
	その前			・ ~ ・	
	その前			・ ~ ・	
	その前			・ ~ ・	

※ 「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

裏面へ続く ➔

(裏面)

手帳等記載事項	交付を受けている手帳等 (いずれかひとつの番号を○で囲むこと)	交付機関名		交付(再交付)年月日 和暦年・月・日
	(1) 身体障害者手帳又は身体障害を有する旨の診断書・意見書 (2) 療育手帳又は知的障害者であることの判定書 (3) 精神障害者保健福祉手帳	交付番号・手帳番号	第 号	・ ・ 級
		障がいの等級・程度	療育手帳(A・B)	
		障がい名 (手帳等に記載がある場合のみ)		

私は、募集要項の記載内容を了承の上、受験を申し込みます。

なお、私は地方公務員法第16条に該当しておりません。

また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名(自筆)

志望した理由	
得意なこと	
苦手なこと	
してみたい仕事	
その他の自己PR	

面接の際の配慮事項	試験の準備のために必要ですので、該当するものを○で囲んでください
	(1) 試験会場で車いすを使用する。 (2) 補装具等を使用する。 ⇒ 使用する場合 補聴器・松葉杖・その他() (3) 筆談を希望する。 ※車いす、補装具等は各自ご持参ください。
その他何か希望があれば記入してください	

以下は記入しないでください

チェック欄	申込書	写真	受験票	封筒