

令和8年度八代市職員採用試験申込書

受験番号	※
------	---

(あて先)八代市長

受験職種	事務職 (障がい者枠)		
フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名		性別	男・女
国籍	日本・日本以外	メールアドレス	
現住所	郵便番号		電話番号
	住所		
書類等送付先	郵便番号		電話番号
	住所		
第一次試験の受験方式 (いずれかに☑)		<input type="checkbox"/> テストセンター方式 ・ <input type="checkbox"/> マークシート方式	
手帳等記載事項 ※必ず記入			
種 に い ず れ か の 類	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳又は指定医等の診断書等		
	<input type="checkbox"/> 療育手帳又は児童相談所等が発行した知的障がい者の判定書		
	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳		
交付機関名		交付(再交付)年月日	手帳番号等
		昭和・平成・令和 年 月 日 (再)昭和・平成・令和 年 月 日	第 号 有効期限 年 月 日
障がい名		級 別	具体的な連絡事項 (車椅子の使用等)
		級	点字試験 ※希望者は☑ <input type="checkbox"/> 希望
免許・資格・検定等 (資格加点対象のものは「資格加点」欄に☑を記入してください。)			
名 称		取得(予定)年月	
<input type="checkbox"/> 資格加点		昭和・平成・令和 年 月 取得 ・ 取得見込	
<input type="checkbox"/> 資格加点		昭和・平成・令和 年 月 取得 ・ 取得見込	
文化芸術・スポーツなどの実績 (資格加点対象のものは「資格加点」欄に☑を記入してください。)			
大会及び受賞名等		成績(詳細に)	受賞等の時期
<input type="checkbox"/> 資格加点			年 月
学 歴 (最終学歴とそれ以前の学歴を新しいものから順に3つ入力すること。ただし中学校まで)			
	最終学歴	その前	その前
学 校 名			
学 部			
学科・専攻			
所在地(市町村まで)			
在 学 期 間	年 月 から 年 月 まで	年 月 から 年 月 まで	年 月 から 年 月 まで
卒・在学等区分	卒業 ・ 卒業見込 在学(学年) 中退(学年)	卒業 ・ 卒業見込 在学(学年) 中退(学年)	卒業 ・ 卒業見込 在学(学年) 中退(学年)

裏面へ続く

職 歴 （あるに☑の場合、職務内容等も記入）		□ ある ・ □ ない
職歴①	会社名	
	入社年月～退職年月	
	休職期間	
	主な職務内容	
職歴②	会社名	
	入社年月～退職年月	
	休職期間	
	主な職務内容	
職歴③	会社名	
	入社年月～退職年月	
	休職期間	
	主な職務内容	
職歴④	会社名	
	入社年月～退職年月	
	休職期間	
	主な職務内容	
職歴⑤	会社名	
	入社年月～退職年月	
	休職期間	
	主な職務内容	
職歴⑥	会社名	
	入社年月～退職年月	
	休職期間	
	主な職務内容	
職歴⑦	会社名	
	入社年月～退職年月	
	休職期間	
	主な職務内容	
職歴⑧	会社名	
	入社年月～退職年月	
	休職期間	
	主な職務内容	

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。
また、この申込書に記載した事項に相違ありません。

令和 年 月 日 氏名（署名）

※点字による受験希望者は代筆も可