

令和7年度 鴻巣市職員採用試験申込書					受験番号		※	
職 種	一般事務職(障がい者)			試験区分 (○で囲む)	上級(A)	中級(B)	初級(C)	
				障害種別 (○で囲む)	身体	知的	精神	
フリガナ				性別	生年月日			
氏 名					昭和・平成 年 月 日生 (令和8年4月1日現在満 歳)			
フリガナ							(写真貼付) 写真は縦4cm×横3cm、 上半身脱帽、正面向き、 無背景で、3か月以内に 撮影したものを貼ってく ださい(写真裏面に氏名 を記載してください)。	
現住所	〒							
	電話番号(自宅)				携帯電話			
フリガナ								
緊急連絡先	〒							
	電話番号							
障害者手帳	交付機関名		障害名		手話通訳必要の有無(○で囲む)			
					必要である ・ 必要でない			
	交付年月日(再交付年月日)		交付番号	障害等級	車いす使用状況(○で囲む)			
	(年 月 日) (年 月 日)		第 号	級	使用している ・ 使用していない			
職歴	勤務先名称(部・課まで)			在職区分 (○で囲む)	在職期間		職務内容(具体的に記入)	
	(現在)			正規 その他 ()	年 月 日～ 年 月 日 (期間 年 か月)			
	(その前)			正規 その他 ()	年 月 日～ 年 月 日 (期間 年 か月)			
	(その前)			正規 その他 ()	年 月 日～ 年 月 日 (期間 年 か月)			
	学歴	学校名・学部・学科(高等学校から記入)			在学期間		備 考	
		(最終)			年 月 日～ 年 月 日		卒・修了・卒業見込	
(その前)				年 月 日～ 年 月 日		卒・修了・中退		
資格・免許	名称・種類		取得年月	名称・種類		取得年月		
			年 月			年 月		
			年 月			年 月		
			年 月			年 月		
			年 月			年 月		
備考欄	職歴、学歴、資格・免許等で欄が不足する場合のみ記入してください。							
私は、受験案内に掲げてある受験資格のすべてを満たしております。 また、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。 注 黒のボールペンを使用し、かい書でていねいに書いてください。								
申込日 令和 年 月 日					氏 名		印	
※受験番号の欄は記入しないでください。					(自署又は記名押印)			

[illegible]