申　込　書

写真

（3.5×4.5cm）

（記入年月日：令和　　年　　月　　日）

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号※ |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 |  |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 昭和平成 | 年　　月　　日（　　歳） | 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 住　所 | 〒　　　－　　　　 |
| 学歴・職歴 | 年 | 月 | 学歴・職歴（職務内容） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 資格・免許 | 年 | 月 | 資格・免許 | 〔パソコンスキル〕・Word（使用できる・少し使用できる・使ったことがない）・Excel（使用できる・少し使用できる・使ったことがない）〔活用したい能力・経験等〕 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 障がい者手帳 | 障がい種別 | 身体　・　知的　・　精神 | 障がい名 |  |
| 交付機関 | 都 道 府 県 ・市　 |
| 交付年月日 | 年　　月　　日　　　 | 障がい等級又は総合判定 | 級　 |
| (期限がある場合) | 　　年　　月　　日まで　  |
| 交付番号 |  |
| 〔志望動機〕 |
| 〔欠格事由に関する申告〕（□にレ印を記入）□　以下の地方公務員法第16条等に定める採用に関する欠格事由のいずれにも該当しません。ア　禁以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者イ　岩手県職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から２年を経過しない者ウ　日本国憲法施行の日以降において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者 |
| 〔備考〕※ |

注）※印の欄には記入しないでください。

【記入上の注意】

　申込書の記入は、黒のボールペンを使用してください。（書き間違えた場合は、二重線で修正）

１　記載事項に不正があると、岩手県職員としての採用が取り消される場合があります。

２　「志望勤務先」欄は、（　）内に勤務を希望する所属の志望順位を記載すること。

３　「生年月日」欄の年号、「障がい種別」欄は、該当箇所を〇で囲んでください。

４　「現住所」欄は、実際に住んでいる住所を記入してください。

５　「学歴・職歴」欄は、現在までの職歴及び学歴を、新しいものから順に記入してください。職歴の場合は、職務内容もわかるように記入してください。学校の場合は、卒業・中退の別を記入し、卒業見込みの場合は、卒業予定年月まで記入してください。

６　「障がい名」欄は、手帳等に記載がない場合は、記入の必要はありません。