

令和6年4月採用		試験区分		※受験番号	
太田市職員採用試験申込書		一般(障がい者)			
ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男	生年月日	年 月 日
氏名			<input type="checkbox"/> 女	年 齢	(令和6年4月1日現在) 満 歳
通の 知に 送付 先印	<input type="checkbox"/> 現住所(アパート名・部屋番号まで記入) 〒 -			電話 ()	
	<input type="checkbox"/> 上記以外の連絡先(実家などの緊急連絡先) 〒 -			携帯電話	- -
電話 ()					
電話 ()					
学歴(所在地は区市町村まで記入。)					
学 校 名	学部・学科名	学校所在地	修 学 期 間	修 学 区 分	
現在(最終)			年 月 から	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込	
			年 月 まで	<input type="checkbox"/> (学年)在学 <input type="checkbox"/> 中退	
その前の学校			年 月 から	<input type="checkbox"/> 卒業	
			年 月 まで	<input type="checkbox"/> (学年)中退	
その前の学校			年 月 から	<input type="checkbox"/> 卒業	
			年 月 まで	<input type="checkbox"/> (学年)中退	
その前の学校			年 月 から	<input type="checkbox"/> 卒業	
			年 月 まで	<input type="checkbox"/> (学年)中退	

注意 1 記載事項に不正があると、職員として採用される権利を失うことがあります。 2 ※印のところは記入しないでください。□印のところはレ印を付けてください。 3 黒のインキで、もれなく楷書で丁寧に記入してください。 4 年月日、年齢などの数字は、算用数字で記入してください。 5 連絡先は、この試験に関して連絡する必要がある場合に最も早く確実に連絡できる ところを記入してください。 6 写真は申込前6ヶ月以内に撮影した縦4cm横3cmのもので、正面・上半身・無帽のもの にしてください。 7 写真の裏面全体に糊を付け、写真貼付欄に貼付してください。 8 申込の状況により、受付時間が変更になる場合があります。 あらかじめ、ご了承ください。	(写真貼付欄)	写 真
	※受付年月日	(令和 年 月 撮影)

契 印

切り取ってははいけません

太田市職員採用試験

受 験 票

試験区分	※ 受験番号
一般(障がい者)	
ふりがな	
氏名	

写真(令和 年 月 撮影)

※ 受付年月日	(写真貼付欄)

◎試験日 令和5年9月17日(日)
 ◎試験会場 太田市役所 12階 会議室12B
 太田市浜町2番35号
 TEL 0276-47-1111

◎受付時間

受験番号区分	受 付 時 間
一般(障がい者) H1~	午前8時30分 ~9時00分

受 験 心 得

- 1 受験の際は必ず本票を持参し、定刻までに試験会場においでください。
受付時間に試験会場に入らない場合は失格となります。
- 2 試験において不正行為があった場合は、以後の試験は受験できません。
- 3 試験会場については、受験者により異なる場合もありますので、当日お知らせいたします。
- 4 受験票の再交付はしません。折らずに大切に保管してください。
- 5 受付印のない受験票は無効になりますからこれらの印がない場合は直ちに申し出てください。
- 6 試験にあたっては係員の指示に従ってください。
- 7 当日持参するもの
 - ① 受験票
 - ② 筆記用具
(HBの鉛筆、消しゴム)
- 8 第1次試験の終了予定時刻は11時30分頃を予定しております。

(裏)

受験資格の確認 私は、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳のいずれかの交付を受けている者に該当します。 ※該当者は必ずチェックしてください <input type="checkbox"/> 上記のとおり相違ありません						
職 歴 最終学歴終了後から今までの全ての職歴(アルバイト含む)1つ1つについて年次順に詳しく記入してください。 <input type="checkbox"/> 現在就職している <input type="checkbox"/> 今まで就職したことがない <input type="checkbox"/> 現在就職していない						
勤務先(会社名等)	正規・非正規の区分 <input type="checkbox"/> 正 <input type="checkbox"/> 非	所在地 (市区町村まで記入)	在職期間(昭:S 平:H 令:R) 年 月 ~ 年 月	通算年月	従事内容	退職理由
	<input type="checkbox"/> 正 <input type="checkbox"/> 非		・ ~ ・	・		
	<input type="checkbox"/> 正 <input type="checkbox"/> 非		・ ~ ・	・		
	<input type="checkbox"/> 正 <input type="checkbox"/> 非		・ ~ ・	・		
	<input type="checkbox"/> 正 <input type="checkbox"/> 非		・ ~ ・	・		
資格・技能 (検定その他資格免許等がある場合は記入してください) <input type="checkbox"/> 該当なし (自動車運転免許等も含む)						
名 称 (種別)			取得年月日(昭:S 平:H 令:R)		免許資格等の取扱機関	
その他の事項 (受験上配慮が必要な事項について、車椅子や拡大鏡等の機器の持込みや配慮が必要な人は必ず記入して下さい。)						
志望動機						
趣 味			特技、好きな学科等			
受験上配慮が必要な事項			勤務上配慮が必要な事項			
私は、日本の国籍を有するとともに、地方公務員法第16条の規定に該当しておりません。 また、この申込書に記載した全ての事項は事実と相違ありません。						
令和 年 月 日						
氏名 (印)						

注意: 地方公務員法第16条の規定は、試験案内を参照してください。
 押印は、シャチハタスタンプ等を使わず、朱肉をつかって押印してください。