

平成 22 年度身体障害者を対象とした高知県職員等採用選考試験受験申込書

(注) 試験案内の「申込書の記入方法」及び「受験申込書記入例」をよく読んで記入してください。

裏面の身体障害者手帳記入欄等も必ず記入してください。

試験名	試験区分		国籍等
6 採用選考	※第1志望と第2志望で同じ職種を志望することはできません。		
受験地	第1志望	第2志望	1 日本国籍
1 高知市	2 行政 44 学校事務	2 行政 44 学校事務	2 永住者 3 特別永住者
フリガナ			性別 生年月日
氏名			1 男 1 昭和 2 平成 2 女 年 月 日
現住所	申込者本人の現住所を記入してください。電話番号は本人と確実に連絡が取れるものを記入してください。 (〒 -) 電話 (- -) * 携帯電話可		
	受験票・合格通知書の送付先が上記の住所と異なる場合にのみ記入してください。 (〒 -)		
連絡先	現住所で連絡が取れない場合に、連絡しても差しつかえない連絡先があれば記入してください。 (〒 -) 電話 (- -) * 携帯電話可		
学歴 (最終学歴から順に記入し、学歴コードは申込書の記入方法のコード番号を記入)	学校名	学部・学科名	修学期間及び卒業・見込等の別
	(最終)学歴コード()		平成 年 月から 年 月まで 1 修了 2 修了見込 3 卒業 4 卒業見込 5 () 学年在学中 6 中退
	(その前)学歴コード()		平成 年 月から 年 月まで 1 修了 2 修了見込 3 卒業 4 卒業見込 5 () 学年在学中 6 中退
※身体障害者手帳交付機関、交付番号、交付年月日、障害名、障害等級は、裏面に記入してください。			
私は、平成 22 年度身体障害者を対象とした高知県職員等採用選考試験の受験資格をすべて満たしています。また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。			
平成 年 月 日			
氏名 (代筆者氏名)			
(必ず本名を自筆で記入してください。ただし、視覚又は上肢に障害があり困難な場合は代筆可。)			

