

令和4年度 室蘭市職員採用試験(民間企業等経験者) 申込書

フリガナ		写真貼付 縦4.0cm 横3.0cm ・6ヶ月以内に撮影 ・正面・上半身胸上・無帽 ・スナップ写真、不鮮明不可 ・写真裏面に氏名記載
氏名		
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
生年月日	西暦 年 月 日生 (満 歳)	
現住所	〒 -	
連絡先	電話: - - メールアドレス: ----- ※ 合格通知先の住所(上記と異なる場合のみ記入) 〒 - 電話: - -	

学歴 (高校以降の履歴を記入)	学部	学科等	入学・卒業(見込)年月 (西暦で記入)	
			入学	卒業(見込)
高校			年 月	年 月
			年 月	年 月
			年 月	年 月
			年 月	年 月
			年 月	年 月
			年 月	年 月
			年 月	年 月
			年 月	年 月

室蘭市を志望した理由について記載してください。

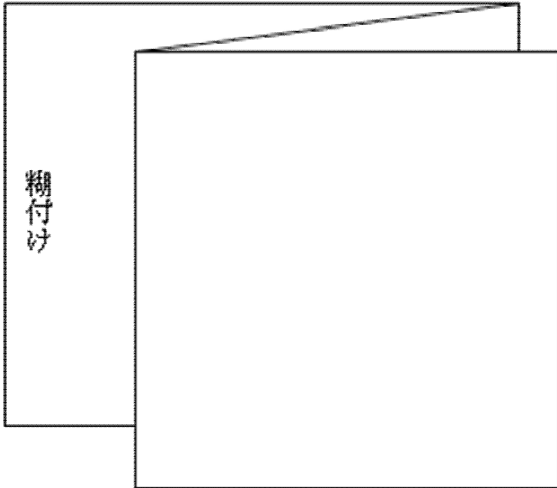
令和4年度室蘭市職員採用試験 障害者手帳(写)提出用シート

※

試験区分	職種	氏名
------	----	----

※ 申込書で選択した試験区分・職種を転記してください。

障害者手帳			
交付機関名	都・道・府 県・市	障害名	
交付番号	第 号		
交付年月日	年 月 日	障害の等級	第 種 級
試験当日に配慮すべき事項がある人は内容をご記入ください。			

糊付け	<p style="text-align: center;">貼 付 欄</p> <p style="text-align: center; margin-top: 50px;">用紙からはみ出る場合は折りたたんでください。</p> <p style="text-align: center;">(貼付例)</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  </div>
-----	---