

取得した資格・免許・検定試験・特殊技能等			
名 称	取得年月日	登録番号	備 考

志望動機、特技、好きな科目、アピールポイントなど	通勤時間
	約 時間 分
	扶養家族数（配偶者を除く） 人
	配偶者 有 ・ 無
	配偶者の扶養義務 有 ・ 無

本人希望記入欄（希望の業務分野、理由があれば記入）	身体障害者手帳等の有無
	有 ・ 無
	地方公共団体には、職員数に応じ一定率の障害者を雇用する義務があるため、記入をお願いするものです。

私は、試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

平成30年 月 日 氏 名 ⑩