

れいわ ねんど しょうがいしゃ たいしう やまぐちけんかいけいねんど
令和8年度 障害者を対象とした山口県会計年度
 にんようしょくいん とうろくしけんもうしこみしょ
任用職員(パートタイム)登録試験申込書

ほんにん じひつ くろ あお きにゆう
 ※すべて本人の自筆により、黒か青のインク又はボールペンで記入してください。

きさいじこう ふせい さいよう しかく うしな
 ※記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。

ふりがな	
しめい 氏名	
せいねんがつび 生年月日	しょうわ へいせい 年 月 日生 昭和・平成 年 月 年 (令和8年4月1日現在 年)

しゃしん むね うえ
写真(胸から上)
 (タテ4cm×ヨコ3cm)
 かげついない さつえい
 ※6か月以内に撮影した
だっぽう しようめん じょうはんしん
脱帽・正面・上半身の
しゃしん はる 写真を貼ること

ふりがな	
げんじゅうしょ 現住所	〒 電話() 携帯()
ふりがな	
じよきいがい 上記以外の れんらくさき 連絡先	〒 電話() 携帯()

がくれき 学歴	がつこうめい 学校名	がくぶ がつかめい 学部・学科名	ざいがくき かん 在学期間
			ねん がつ ねん がつ 年 月～ 年 月
			ねん がつ ねん がつ 年 月～ 年 月
			ねん がつ ねん がつ 年 月～ 年 月
しょくれき 職歴	きんむさきめいしょまた しせつめい 勤務先名 称又は施設名	しょくむ ないよう 職務内容	ざいしょくき かん 在職期間
			ねん がつ ねん がつ 年 月～ 年 月
			ねん がつ ねん がつ 年 月～ 年 月
			ねん がつ ねん がつ 年 月～ 年 月
しょうばつ 賞罰			ねん がつ 年 月
			ねん がつ 年 月
			ねん がつ 年 月

じゅけんばんごう 受験番号	
(記入 不要)	

※ うらめん つづ
 裏面に続く

特 技 ・ 趣 味		志 望 理 由		
障 害 の 内 容	障害の区分	知的障害・精神障害・発達障害・身体障害 (該当する障害を全て○で囲む)		
	判定(交付)年月日	平成・令和	年	月
	障害の等級(程度)			
受験する際の配慮事項				

わたし つぎ がいとう 私は、次のいずれにも該当していません。

1 拘禁刑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

2 山口県におい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

3 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

4 日本国籍を有しない者で、かつ、就労可能な在留資格を有しない者

もうしこみしょ きさ いじ こう そ う い
この申込書の記載事項に相違ありません。

れいわ ねん がつ にち もうしこみしょき さいび
令和 年 月 日 (申込書記載日)

しめいじしょ
氏名(自署)