

令和7年度(2025年度) 広島市会計年度任用職員(障害福祉サービス検査員)採用選考試験申込書

ふりがな 氏名		※ 受験番号 写真 (タテ5cm×ヨコ4cm)
生年月日 昭和 年 月 日生	年齢(令和8年4月1日現在) 満 歳	1 申込みの際に写真を貼ること。 2 写真は最近3か月以内に撮影した正面向き、脱帽上半身のものとすること。 3 写真の裏面には氏名を記入し、ノリを全面につけて貼ること。
現住所 〒() TEL () -		
連絡先(帰省先等、現住所以外の連絡先があれば記入してください。) 携帯電話等 - - 〒() TEL () - e-mail:		

学歴	学校名	学部	学科	所在地	在学期間	修学区分
	最終(現在)			市・区 町・村	年.月 年.月 昭和 年.月 平成 年.月 令和 年.月	卒・卒見・中退 年在学
その前			市・区 町・村	年.月 年.月 昭和 年.月 平成 年.月 令和 年.月	卒業 その他()	
その前			市・区 町・村	年.月 年.月 昭和 年.月 平成 年.月 令和 年.月	卒業 その他()	
職歴	勤務先(部課名まで)	職務内容		所在地	勤務期間	
	最終(現在)			市・区 町・村	年.月 年.月 昭和 年.月 平成 年.月 令和 年.月	
その前			市・区 町・村	年.月 年.月 昭和 年.月 平成 年.月 令和 年.月		
資格・免許	名称	取得年月	名称	取得年月		
		年.月 昭和 年.月 平成 年.月 令和 年.月	取得 見込	年.月 昭和 年.月 平成 年.月 令和 年.月	取得 見込	
		年.月 昭和 年.月 平成 年.月 令和 年.月	取得 見込	年.月 昭和 年.月 平成 年.月 令和 年.月	取得 見込	
		年.月 昭和 年.月 平成 年.月 令和 年.月	取得 見込	年.月 昭和 年.月 平成 年.月 令和 年.月	取得 見込	

応募の動機	
自己PR	
スポーツ・文化活動等	
趣味・特技	

私は、広島市会計年度任用職員（障害福祉サービス検査員）採用選考試験を受験したいので申し込みます。
なお、私は募集案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、申込書の記載事項に相違ありません。

令和8年　　月　　日

氏　名

記入要領

- (1) 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。
- (2) ※印欄を除く全ての欄に、黒のインク又はボールペンを用いて、かい書でていねいに自署してください。数字は算用数字を用い、該当する事項は○で囲んでください。
- (3) 現住所は、他家に同居している場合には、同居先（〇〇様方）を必ず記入してください。
なお、連絡先が現住所と同一の場合は、連絡先欄に「同上」と記入してください。
- (4) 連絡先のe-mailアドレスは、電話により連絡が取れない場合等に使用します。
- (5) 学歴は、中学校以降のもので、専門学校等を含め、最終のものから遡って2つ前までのものを記入してください。なお、在学中の場合は、修学区分の欄を〇年在学としてください。
- (6) 職歴は、自家営業を含めて、最終のものから遡って1つ前までの勤務経験を記入してください。
- (7) 資格・免許は、取得見込みのものも記入してください。
- (8) 別添の職歴表（受験資格の要件判断用）を必ず添付してください。

職歴表（受験資格の要件判断用）

氏名 _____

障害福祉サービス事業所等で管理者等としての業務に従事したものと記入してください。

（受験資格（1）ア～ウに該当するものを記入してください。）

勤務先	勤務期間	1か月あたりの勤務日数（時間）
[所在地] [事業所の名称]	平成 年 月から 令和 平成 年 月まで 令和 (従事期間 年 か月)	※いずれかに○ 10日未満 ・ 10日以上20日未満 ・ 20日以上 1日平均 時間
[所在地] [事業所の名称]	平成 年 月から 令和 平成 年 月まで 令和 (従事期間 年 か月)	※いずれかに○ 10日未満 ・ 10日以上20日未満 ・ 20日以上 1日平均 時間
[所在地] [事業所の名称]	平成 年 月から 令和 平成 年 月まで 令和 (従事期間 年 か月)	※いずれかに○ 10日未満 ・ 10日以上20日未満 ・ 20日以上 1日平均 時間
[所在地] [事業所の名称]	平成 年 月から 令和 平成 年 月まで 令和 (従事期間 年 か月)	※いずれかに○ 10日未満 ・ 10日以上20日未満 ・ 20日以上 1日平均 時間
[所在地] [事業所の名称]	平成 年 月から 令和 平成 年 月まで 令和 (従事期間 年 か月)	※いずれかに○ 10日未満 ・ 10日以上20日未満 ・ 20日以上 1日平均 時間