

令和7年度(2025年度) 精神障害者を対象とした広島市会計年度任用職員  
(ワークステーション業務) 採用選考試験申込書

ふりがな		※ 受験番号
氏 名		<div>写真</div> <div>(タテ5cm×ヨコ4cm)</div> <div>1 申込みの際に写真を貼ること。</div> <div>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。</div> <div>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。</div>
生年月日	年齢(令和8年4月1日 現在)	
昭和 平成 年 月 日生	満 歳	
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。)		
〒( ) TEL ( ) -		携帯電話等 - - e-mail :

希望試験区分					※第1希望から第5希望の順に希望する試験区分を記入してください。第5希望まで必ず記入してください。
第1希望	第2希望	第3希望	第4希望	第5希望	

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 平成 令和 . ~ .	卒業・卒業見込・中退 ____年在学
	その前			市・区 町・村	年.月 年.月 昭和 平成 令和 . ~ .	卒 業 その他( )
	その前			市・区 町・村	年.月 年.月 昭和 平成 令和 . ~ .	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 平成 令和 . ~ .
	その前				市・区 町・村	昭和 平成 令和 . ~ .
資 格 ・ 免 許	名 称		取 得 年 月	名 称		取 得 年 月
			年.月 昭和 平成 令和 . 取得 見込			年.月 昭和 平成 令和 . 取得 見込
			年.月 昭和 平成 令和 . 取得 見込			年.月 昭和 平成 令和 . 取得 見込

