

宇治田原町職員採用試験申込書

申込日：令和 年 月 日

試験職種	一般事務職③ (身体障がい者)	※ 受験番号	C -
------	--------------------	--------	-----

写真貼付
(縦4cm、横3cm)

申込み前6ヵ月以内に無帽・上半身・正面向きで撮影した本人と確認できるもの
また、写真の裏面に氏名を記入

ふりがな 氏 名	性別 男・女	生年月日・年齢 昭和 年 月 日生 平成 満 歳 (令和8年4月1日現在)
ふりがな 現 住 所	〒 -	電話番号
ふりがな 上記にかわる連絡先	〒 -	携帯電話
		電話番号

学 歴	修 学 期 間 (年月)	学 校 名	学 部 学 科 名	修 学 区 分
	S H R ・ ～ S H R ・	中学校		卒業
	S H R ・ ～ S H R ・			卒業・卒見・中退
	S H R ・ ～ S H R ・			卒業・卒見・中退
	S H R ・ ～ S H R ・			卒業・卒見・中退
	S H R ・ ～ S H R ・			卒業・卒見・中退
	S H R ・ ～ S H R ・			卒業・卒見・中退
	S H R ・ ～ S H R ・			卒業・卒見・中退

職 歴 (非正規雇用等含む)	在 職 期 間 (年月)	勤務先等の名称	職 務 内 容	身分等 (正社員・アルバイト等)
	S H R ・ ～ S H R ・			
	S H R ・ ～ S H R ・			
	S H R ・ ～ S H R ・			
	S H R ・ ～ S H R ・			
	S H R ・ ～ S H R ・			
	S H R ・ ～ S H R ・			
	S H R ・ ～ S H R ・			
	S H R ・ ～ S H R ・			
	S H R ・ ～ S H R ・			
	S H R ・ ～ S H R ・			
	S H R ・ ～ S H R ・			
	S H R ・ ～ S H R ・			
	S H R ・ ～ S H R ・			

- 記入上の注意
- 1

2

3
- 黒色のインク又はボールペンで受験者本人が記入（自書）してください。
選択する箇所は○で囲んでください。
※印の箇所は記入しないでください。

資格・免許等	取得（見込）年月日	資 格 ・ 免 許 等 の 名 称
	S H R ・ ・	
	S H R ・ ・	
	S H R ・ ・	
	S H R ・ ・	
	S H R ・ ・	
	S H R ・ ・	

得意科目					
趣 味					
ス ポ ー ツ					
通 勤 時 間	約	時間	分	通 勤 方 法	備考

志望動機・自己アピール

採用試験に合格後、令和7年度中（令和8年3月31日まで）の前倒し採用について（どちらかに○をしてください）	希望する	希望しない
---	------	-------

私は、宇治田原町職員採用試験を上記により受験したいので申し込みます。
 なお、私は、この試験に必要な受験資格をすべて満たしております。
 また上記記載事項について相違ないとともに、地方公務員法第16条の各号に該当していません。

令和 年 月 日

本人署名 _____

受験票・写真票

<切り取り線>

令和7年度 宇治田原町職員採用試験

令和7年度 宇治田原町職員採用試験

写真票

試験職種 一般事務職③ (身体障がい者)
※受験番号 C —
ふりがな
氏 名

写真貼付

(縦4cm、横3cm)

申込み前6ヵ月以
内に無帽・上半
身・正面向きで撮
影した本人と確認
できるもの
また、写真の裏面
に氏名を記入

受験票

試験職種 一般事務職③ (身体障がい者)
※受験番号 C —
ふりがな
氏 名

試験日時

令和7年9月21日(日)

午前8時45分から

試験場所

宇治田原町役場

※ 当日は本票を携帯し、受験の際は
机の上に置いてください。

<切り取り線>

--- に沿って切り取って下さい。