

愛媛県臨時職員採用試験（平成24年1月）申込書

平成 年 月 日

ふりがな					
氏名					
生年月日	年	月	日生(歳)	性別	男・女
ふりがな					
現住所	〒 -				
	電話	-	-	携帯電話	-

写真を貼る位置

1 縦 36～40mm
横 24～30mm

2 本人単身胸から上

3 裏面に氏名を記入

4 裏面のり付け

現住所以外の連絡先を希望する場合のみ記入してください。

ふりがな				
連絡先	〒 -			
	電話	-	-	

中学校以上の学歴を、順に記入してください。

学校・学部・学科・専攻	所在地 (市区町村まで)	期 間	卒業等区分
		年 月から 年 月まで	修了見込、修了 卒業見込、卒業 中退、__年在学
		年 月から 年 月まで	修了見込、修了 卒業見込、卒業 中退、__年在学
		年 月から 年 月まで	修了見込、修了 卒業見込、卒業 中退、__年在学
		年 月から 年 月まで	修了見込、修了 卒業見込、卒業 中退、__年在学
		年 月から 年 月まで	修了見込、修了 卒業見込、卒業 中退、__年在学
		年 月から 年 月まで	修了見込、修了 卒業見込、卒業 中退、__年在学

(記入上の注意) 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入してください。
数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書いてください。
印のところは、該当するものを で囲んでください。

自己紹介カード

受験番号		ふりがな 氏 名		不在時の 連絡先	先方の氏名と続柄： 電話番号：
配置希望	<input type="checkbox"/> 本庁 <input type="checkbox"/> 出先機関 <input type="checkbox"/> どこでもよい				
変則勤務	土曜日や日曜日が勤務日に当たることのある機関への配置 <input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 支障あり（理由： _____）				
大学（夜間）等 在学状況	<input type="checkbox"/> 在学中（校名： _____ 卒業予定： _____ 年 _____ 月） <input type="checkbox"/> 入学予定（校名： _____） <input type="checkbox"/> 該当なし				
通勤に利用できる 交通手段 （利用できるものは 全てを回答のこと）	公共交通機関		その他		
	<input type="checkbox"/> 電 車（最寄駅： _____）	<input type="checkbox"/> 自家用車			
	<input type="checkbox"/> J R（最寄駅： _____）	<input type="checkbox"/> バイク			
	<input type="checkbox"/> バ ス（最寄駅： _____）	<input type="checkbox"/> 自転車			
	<input type="checkbox"/> その他（最寄駅： _____）				
長所・短所	長所（ _____ ） 短所（ _____ ）				
趣 味					
現在の健康状態	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 不健康（病名等： _____）				
既往症	病名等（ _____ ） 時期（ _____ ）				
スポーツ・特技等					
パソコン	表計算： <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 少々 <input type="checkbox"/> できない （資格等： _____）				
	ワープロ： <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 少々 <input type="checkbox"/> できない （資格等： _____）				
手 話	<input type="checkbox"/> 通訳ができる <input type="checkbox"/> 多少できる <input type="checkbox"/> できない （資格等： _____）				
県での勤務歴の有無 （日日雇用職員など）	<input type="checkbox"/> ある ・勤務形態（ _____ ） ・所属（ _____ ） ・期間 平成 _____ 年 _____ 月 ～ 平成 _____ 年 _____ 月 <input type="checkbox"/> ない				
就業可能時期	（平成24年4月1日から勤務できない方のみ記入） から可能 理由： _____				

注：該当の〔 〕の中にレをつけてください。

自己紹介カード 【記入例】

受験番号	「受験番号」欄には何も記入しないでください。	ふりがな 氏名	えひめ はなこ 愛媛 花子	不在時の 連絡先	先方の氏名と続柄：愛媛 太郎（父） 電話番号：089-941-2111										
配置希望	<input type="checkbox"/> 本庁 <input type="checkbox"/> 出先機関 <input checked="" type="checkbox"/> どこでもよい														
変則勤務	土曜日や日曜日が勤務日に当たることのある機関への配置 <input type="checkbox"/> 支障なし <input checked="" type="checkbox"/> 支障あり（理由：ボランティアサークルの活動が週末のため。）														
大学（夜間）等 在学状況	<input checked="" type="checkbox"/> 在学中（校名：産能大学（通信教育） 卒業予定：24年9月） <input type="checkbox"/> 入学予定（校名： ） <input type="checkbox"/> 該当なし														
通勤に利用できる 交通手段 （利用できるものは 全てを回答のこと）	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">公共交通機関</td> <td style="width: 50%;">その他</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電車（最寄駅： ）</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 自家用車</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> JR（最寄駅：伊予北条 ）</td> <td><input type="checkbox"/> バイク</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> バス（最寄駅：北条駅前（伊予鉄バス））</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 自転車</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他（最寄駅： ）</td> <td></td> </tr> </table>					公共交通機関	その他	<input type="checkbox"/> 電車（最寄駅： ）	<input checked="" type="checkbox"/> 自家用車	<input checked="" type="checkbox"/> JR（最寄駅：伊予北条 ）	<input type="checkbox"/> バイク	<input checked="" type="checkbox"/> バス（最寄駅：北条駅前（伊予鉄バス））	<input checked="" type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> その他（最寄駅： ）	
公共交通機関	その他														
<input type="checkbox"/> 電車（最寄駅： ）	<input checked="" type="checkbox"/> 自家用車														
<input checked="" type="checkbox"/> JR（最寄駅：伊予北条 ）	<input type="checkbox"/> バイク														
<input checked="" type="checkbox"/> バス（最寄駅：北条駅前（伊予鉄バス））	<input checked="" type="checkbox"/> 自転車														
<input type="checkbox"/> その他（最寄駅： ）															
長所・短所	長所（朗らか、行動力あり ） 短所（短気 ）														
趣味	旅行、スキー														
現在の健康状態	<input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 不健康（病名等： ）														
既往症	病名等（虫垂炎 ） 時期（平成21年7月 ）														
スポーツ・特技等	柔道2段、バスケットボール														
パソコン	表計算： <input checked="" type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 少々 <input type="checkbox"/> できない （資格等：MOS Excel2002一般レベル合格 ） ワープロ： <input type="checkbox"/> できる <input checked="" type="checkbox"/> 少々 <input type="checkbox"/> できない （資格等： ）														
手話	<input type="checkbox"/> 通訳ができる <input type="checkbox"/> 多少できる <input checked="" type="checkbox"/> できない （資格等： ）														
県での勤務歴の有無 （日日雇用職員など）	<input checked="" type="checkbox"/> ある ・勤務形態（日日雇用職員） ・所属（ 人事課 ） ・期間 平成23年4月 ～ 平成23年5月 <input type="checkbox"/> ない														
就業可能時期	（平成24年4月1日から勤務できない方のみ記入） 6月1日から可能 理由：現在の勤務先の雇用期間が5月末までであるため														

注：該当の の中にレをつけてください。

受験にあたっての要望事項

受験番号		氏名	
障害名・級別			

試験会場の準備に必要ですので、必ず記入または該当するものに をしてください。

<p>(1) 車いすの持ち込み使用</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない </p>	<p>(2) 補聴器の持ち込み使用</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない </p>
<p>(3) その他補装具等の持ち込み使用</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <u>する</u> <input type="checkbox"/> しない </p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">持ち込みを行う補装具等を選んでください。</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> ルーペ <input type="checkbox"/> 拡大読書器 その他 () </p>	
<p>(4) 拡大文字問題による受験希望</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし </p>	<p>(5) 構内駐車場の利用希望 (下肢に障害がある場合に限ります。)</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし </p>
<p>(6) その他、受験にあたり希望する事項があれば記入してください。</p>	

「受験番号」欄には何も記入しないでください。