

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

受験希望会場	宇和島・八幡浜				
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
- 5 過去6ヶ月以内に撮影した写真貼付

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。

受 験 者 カ ー ド (記 入 例)

受験番号	記入不要	ふりがな 氏 名	なんよ はなこ 南予 花子	不在時の 連絡先	先方の氏名と続柄：南予 太郎（父） 電話番号：0895- -
勤務地域の希望調査 通勤に利用できる交 通手段		勤務地域	希望勤務地域	通勤手段	
		宇和島地域（鬼北町含む）	1	自転車	
		愛南地域	3	自家用車	
		八幡浜地域	×		
		大洲地域	×		
		西予地域	2	J R	
		特記事項			
<p>記入要領</p> <p>「希望勤務地域」欄は、希望順に数字を記入し、勤務を希望しない地域は「×」を記入</p> <p>その他勤務地について特に申告したい事項があれば、特記事項欄に記入</p>					
長所・短所	<p>長所（朗らかな性格で行動力がある。）</p> <p>短所（物事に熱中しすぎて、周りが見えなくなることがある。）</p>				
趣 味	旅行				
現在の健康状態	〔レ〕健康 〔 〕不健康（病名等：）				
既 往 症	病名等（虫垂炎） 時期（平成17年7月）				
スポーツ・特技等	バスケットボール、書道				
パ ソ コ ン	<p>表計算：〔レ〕できる 〔 〕少々 〔 〕できない （資格等：MOS Excel 2002一般レベル合格）</p> <p>ワープロ：〔 〕できる 〔レ〕少々 〔 〕できない （資格等：）</p>				
県での勤務歴の有無 （日日雇用職員など）	<p>〔レ〕ある ・勤務形態（日日雇用職員） ・所属（南予地方局総務県民課） ・期間 平成18年4月 ～ 平成18年7月</p> <p>〔 〕ない</p>				
扶養親族・配偶者	<p>・扶養親族数（配偶者を除く）（ 1 ）人</p> <p>・配偶者 <input checked="" type="radio"/>有・無 ・配偶者の扶養義務 有・<input checked="" type="radio"/>無</p>				
就業可能時期	<p>（平成24年4月1日から勤務できない方のみ記入）</p> <p>平成24年5月から可能</p> <p>理由：現在の勤務先の雇用期限が4月までであるため</p>				

受験にあたっての要望事項

受験番号	記入不要	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; margin-top: 20px;"> <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; margin-top: 20px;"> <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; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない </p> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">↓</p> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">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; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> ルーペ <input type="checkbox"/> 拡大読書器 <input type="checkbox"/> 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; margin-top: 20px;"> <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし </p>	
<p>(5) 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> 	