

|                                                                                                              |                                                                    |        |                                                                                             |                          |                                |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|----------|
| 令和      年      月      日現在                                                                                    |                                                                    |        |                                                                                             |                          | ＊                              |          |
| <div>写 真</div> <div>・ 大きさ縦4.0cm×横3.0cm<br/>・ 上半身、脱帽、正面向きで<br/>3ヶ月以内に撮影したもの<br/>・ 写真の裏全面にのりをつけて貼ってください。</div> | 福井県会計年度任用職員（パートタイム）採用試験申込書<br>【令和8年度採用予定 障がいのある方を対象とした福井県会計年度任用職員】 |        |                                                                                             |                          |                                |          |
|                                                                                                              | ふりがな                                                               |        |                                                                                             |                          |                                |          |
|                                                                                                              | 氏 名                                                                |        |                                                                                             |                          |                                |          |
|                                                                                                              | 生年月日                                                               |        | 昭和・平成      年      月      日（      歳）                                                         |                          |                                |          |
| 現 住 所                                                                                                        | 〒      —      電話（      ）      —                                    |        |                                                                                             |                          |                                |          |
| 合格通知先住所<br>（現住所と異なる場合）                                                                                       | 〒      —      電話（      ）      —                                    |        |                                                                                             |                          |                                |          |
| 手 帳 記 載 事 項                                                                                                  | 手帳の種類                                                              |        | ① 身体障害者手帳または指定医等の診断書等<br>② 療育手帳または児童相談所等が発行した知的障害者の判定書<br>③ 精神障害者保健福祉手帳<br>※該当の番号を○で囲んで下さい。 |                          |                                |          |
|                                                                                                              | 交付機関                                                               |        | 都・道<br>府・県・市                                                                                |                          | 交付<br>番号                       | 第      号 |
|                                                                                                              | 障がい名                                                               |        | 級 別                                                                                         |                          | 級                              |          |
|                                                                                                              | 交付・再発行<br>年 月 日                                                    |        | 年      月      日                                                                             |                          |                                |          |
| 学 歴<br><br>（最終学歴から順に記入）                                                                                      | 学校名                                                                | 学部・学科名 | 所在地(都道府県)                                                                                   | 在学期間(和暦で記入)              | 修学区分                           |          |
|                                                                                                              |                                                                    |        |                                                                                             | 年      月から<br>年      月まで | 卒業・卒業見込<br>修了・修了見込<br>中退・在 学 中 |          |
|                                                                                                              |                                                                    |        |                                                                                             | 年      月から<br>年      月まで | 卒業・卒業見込<br>修了・修了見込<br>中退・在 学 中 |          |
|                                                                                                              |                                                                    |        |                                                                                             | 年      月から<br>年      月まで |                                |          |
| 職 歴<br><br>（新しい順に記入）                                                                                         | 勤務先の名称                                                             |        | 所在地(都道府県)                                                                                   | 在職期間(和暦で記入)              |                                |          |
|                                                                                                              |                                                                    |        |                                                                                             | 年      月から<br>年      月まで |                                |          |
|                                                                                                              |                                                                    |        |                                                                                             | 年      月から<br>年      月まで |                                |          |
|                                                                                                              |                                                                    |        |                                                                                             | 年      月から<br>年      月まで |                                |          |
|                                                                                                              |                                                                    |        |                                                                                             | 年      月から<br>年      月まで |                                |          |
|                                                                                                              |                                                                    |        |                                                                                             | 年      月から<br>年      月まで |                                |          |
|                                                                                                              |                                                                    |        |                                                                                             | 年      月から<br>年      月まで |                                |          |
|                                                                                                              |                                                                    |        |                                                                                             | 年      月から<br>年      月まで |                                |          |
| 免 許 ・ 資 格                                                                                                    | 名称                                                                 |        | 認定交付機関                                                                                      | 取得（見込）年月                 |                                |          |
|                                                                                                              |                                                                    |        |                                                                                             | 年      月                 |                                |          |
|                                                                                                              |                                                                    |        |                                                                                             | 年      月                 |                                |          |

