**令和６年度　三郷町職員採用試験エントリーシート**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日：令和６年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受験職種 | 一般事務（障がい者） | 写　真縦4㎝×横3cm |
| ふりがな氏　　名 |  |
|  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日（　　　　歳） |
| ふりがな現住所 |  |
| 〒　　　－ |
| 連絡先 |  |

【学　歴】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴（高校入学から） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

【職　歴】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 日 | 勤務先名称及び所属部署（又は職務内容） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

【資格・免許等】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 資格・免許等名称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

【三郷町への就職を志望する動機】

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

【これまでの様々な経験を踏まえた自己PR】

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

【障がいについてお尋ねします】

|  |
| --- |
| どのような障がい・等級をお持ちですか。 |
|  |
| 留意すべき職場の環境や必要とする設備、その他の希望等がありましたら記入してください。 |
|  |

＊事務使用欄＊

|  |  |
| --- | --- |
| 扶養親族の数（配偶者除く） | 配偶者の有無 |
| 人 | 有　・　無 |

※必ずＡ３で印刷してください。