

# 令和6年度和歌山産業技術専門学院

## 障害者職業訓練アドバイザー（会計年度任用職員）採用試験 申込書

○ 採用試験案内をよく読んだ上で記入してください。

受験番号	*			* 受験番号欄は記入しないでください。	
フリガナ			生年月日	年	月
氏名				令和7年4月1日現在	満 歳
現住所	〒		電話番号	自宅	
				携帯	
<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;">                     写真 (3cm×4cm)                 </div> <p>6ヶ月以内に撮影したものの裏面に氏名及び生年月日記入</p>	検定・資格・免許等			取得年月日	
期間	学 歴				
年 月 ~ 年 月	(最終学歴)				
年 月 ~ 年 月	(その前)				
期 間	職 歴				
	※採用試験案内「3受験資格(1)ア」に該当する業務内容(2年以上)を必ず記入してください。				
年 月 ~ 年 月	(受験資格の内容)				
年 月 ~ 年 月	(受験資格の内容)				
年 月 ~ 年 月	(受験資格の内容)				
年 月 ~ 年 月	(その他職歴を最新のものから)				
年 月 ~ 年 月					



(参考様式)

### 受験資格（業務従事）証明書

申請者	氏名	
	生年月日	年 月 日
	現住所	〒
業務内容	※具体的な業務内容を記載してください。	
従事期間	年 月 ～ 年 月（年 月） 年 月 ～ 年 月（年 月） 年 月 ～ 年 月（年 月）	

上記申請者が上記業務に従事したことを証明します。

年 月 日

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）



#### 【記入上の注意】

1. 申請者欄は、あらかじめ本人が記載してください。
2. 従事期間欄は、証明日現在在職中の場合は、申請時点の年月で記載してください。
3. 証明者の職・氏名は、原則として勤務先の代表者名でお願いしますが、採用担当部局の責任者名（例：人事部長、人事担当課長等）の証明でも結構です。
4. 証明印は、採用事務責任者の会社印（代表取締役印、人事部長印等）を使用してください。（個人事業主を除いて私印は不可です。）
5. 本証明書の内容を全て満たしている場合は、特に様式は問いません。