

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 日 令和7年4月1日現在 満 歳 | |
| 氏 名 | | 電話番号 | 自宅 _____ 携帯 _____ | |
| 現住所 | 〒 ー | | | |
| <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。