



資格・免許	資格・免許名	取得年月日	発行者

応募理由、自己PRなど

---

勤務条件等について、考慮してほしいことがあれば記入してください。

心身の障がい	該当するものを選択し、級別等を記入又は選択してください。
	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 身体（ 種 級） <input type="checkbox"/> 知的（ <input type="checkbox"/> A・ <input type="checkbox"/> B） <input type="checkbox"/> 精神（ 級）

(記入上の注意)

- 1 黒色ボールペンで記入し、数字は算用数字を使用してください。
- 2 職歴について砂川市役所で臨時職員及び嘱託職員の経験がある場合は、詳細（課名、職種等）に記入してください。
- 3 印刷する際は「A4サイズ」で両面印刷してください。

受付印