

調 査 票

写真貼付欄

縦 4.5 c m
×
横 3.5 c m

試験区分	職 種	※ 受験番号 (記入しない)	
初級			
ふりがな			性 別
氏 名			男・女
現住所	〒		〒
		連絡先	
		年 月 日生 満 歳 (令和3年4月1日現在)	

1 学歴（高校以降）と職歴を記入してください。

在学期間・従事期間	在学年数 従事年数	学校名・学部・学科 <small>※勤務先(企業名)は記載不要</small>	専攻内容 業務内容等
平成 年 月 入学 年 月 卒・卒見・中退	年	高校 科	
平成 年 月 入学・編入・入社 (庁) 年 月 卒・卒見・中退・退職	年		
平成 年 月 入学・編入・入社 (庁) 年 月 卒・卒見・中退・退職	年		
平成 年 月 入学・編入・入社 (庁) 年 月 卒・卒見・中退・退職	年		

2 検定、資格、免許を記入してください。

名称 (資格・免許番号)	取得 (終了) 年月
	年 月 取得・見込
	年 月 取得・見込
	年 月 取得・見込

3 障害者手帳等記載内容（※一般行政（障害者対象）のみ）

所持している手帳等を○で囲んでください。	手帳等の交付年月日
<ul style="list-style-type: none"> ・身体障害者手帳 ・都道府県知事の定める医師又は産業医による診断書・意見書 ・療育手帳等 ・児童相談所等による知的障害者であることの判定書 ・精神障害者保健福祉手帳 	年 月 日
	障害の程度 (級別) 又は判定区分
障害名	