

国立国会図書館障害者選考採用選考申込書（係員級）

記入年月日	年 月 日		※	
フリガナ	(姓)	(名)	男 女	生年月日(西暦)
氏名(漢字)	(姓)	(名)		年 月 日生 年齢 満 歳
現住所	〒 都 道 府 県			
連絡先	* 申込者本人と確実に連絡の取れる連絡先を必ず一つ以上記入してください。 メールアドレスをお持ちの方はできる限り記入してください。			
	電話番号①	()	—	
	電話番号②	()	—	
	FAX番号	()	—	
	電子メール	@		
学 歴 * 高等学校卒業以降からお書きください。				
西暦 年 月	学校名		学部名	卒業等の区分 卒業、中退、卒業見込等 をお書きください。
年 月	高等学校			
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
職 歴				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
手帳記載事項	手帳等の種類			
	障害名			級別

※以外のすべての欄に、必要事項を漏れなく正確に記入してください。

(注意事項) 記載事項に不正があると応募が無効となる場合があります。

現住所は、第1次選考通過通知書の送付先となりますので、正確に記入してください。