

平成30年度障害者選考試験受験者を対象にした個別業務説明会申込用紙  
(北海道森林管理局)

北海道森林管理局 総務課 人事係 あて

FAX : 011-622-5235

ふりがな 氏名	
生年月日	昭和／平成 年 月 日( 歳)
性別	男 / 女 【該当に○印】
郵便番号 住所	〒
携帯電話番号	
最終学歴 学業 卒業年	( )高校( )科 ( )大学( )部 ( )大学院( )院／科 昭和／平成( )年 卒業 / 卒業見込 【該当に○印、( )に必要事項を記入してください】
障害の種類	身体障害者／精神障害者／知的障害者 【該当に○印】
現在、障害の状況で業務説明会の際に配慮してほしいこと(必要に応じ記載願います)	