

この書類は、無地のA4サイズ白色紙に黒インクで両面印刷してください。

障がい者を対象とした 丸亀市職員採用試験受験申込書

年 度	受験職種		受験番号	※	受付年月日
4					※
(ふりがな)				性別	
氏 名					
生年月日	平成 年 月 日生 (歳)				写 真 貼 付 欄 写真は最近3か月以内に撮影したもの (上半身・脱帽・正面 向き・縦4cm・横3cm) を貼ってください。
現住所	(〒 -)		電話		
			- -		
帰省先 (連絡先)	(〒 -)		電話		
			- -		
合格通知書等の送付先		<input type="checkbox"/> 現住所に送付希望		<input type="checkbox"/> 帰省先に送付希望	
学 歴	中学校以上の学歴を最近のものから順番に上から記入してください。				
	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	在 学 期 間		修 学 区 分
	(最終)				<input type="checkbox"/> 卒業見込み
			年 月から		<input type="checkbox"/> 卒業
			年 月まで		<input type="checkbox"/> 中退 (学年)
			年 月から		<input type="checkbox"/> 卒業
		年 月まで		<input type="checkbox"/> 中退 (学年)	
		年 月から		<input type="checkbox"/> 卒業	
		年 月まで		<input type="checkbox"/> 中退 (学年)	
		年 月から		<input type="checkbox"/> 卒業	
		年 月まで		<input type="checkbox"/> 中退 (学年)	
資 格 ・ 免 許 等	資格・免許等の名称		取得(見込)年月日		取得・取得見込の別
			年 月		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
			年 月		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
			年 月		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
			年 月		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
職 歴	在職期間	官公署・会社名等	所在地	仕事の内容	区分
	年 月から				<input type="checkbox"/> 正規
	年 月まで				<input type="checkbox"/> 非正規
	年 月から				<input type="checkbox"/> 正規
	年 月まで				<input type="checkbox"/> 非正規
	年 月から				<input type="checkbox"/> 正規
年 月まで				<input type="checkbox"/> 非正規	
年 月から				<input type="checkbox"/> 正規	
年 月まで				<input type="checkbox"/> 非正規	
①丸亀市職員(地方公務員)を志望する理由を記入してください。					
②趣味・特技・クラブ活動・ボランティアなど、アピールできるものを記入してください。					

*「受験申込書記入要領」に従って、記入してください。

手帳等記載事項	手帳等の種類(該当する□にレ印を記入してください。)	
	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳又は診断書・意見書 <input type="checkbox"/> 療育手帳又は判定書 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	
	交付機関・交付番号	第 号
	交付年月日	年 月 日 ※最新の日付
	再認定・判定の時期 又は有効期限	年 月 日 ※指定がある場合のみ記入
	障がい名(級別・判定区分)	()

受験上の配慮希望

試験会場の準備のために必要ですので、該当する項目の□にレ印を記入してください。ただし、内容によりましては、試験の実施上、配慮できない場合がありますので、注意してください。

- 特に配慮希望はない。
- 点字での受験を希望する。(点字での回答に必要な点字器等は、各自で準備してください。)
- 試験会場に持ち込んで使用する補助具等がある。(補助具等は、各自で準備してください。)
持ち込む補助具等がある場合は、その名称を記入してください。(補聴器、ルーペ、松葉杖など)

- 車いすを使用する。(車いすは各自で準備してください。)
- 試験会場ではどのように受験しますか。
 車いすに座ったまま受験 試験会場のいすに移って受験
- 自家用車以外の来場が困難(車いすを使用する等)であるため、試験会場での駐車を希望する。

その他、受験に際して個別に必要と思われる事項があれば、具体的に記入してください。

私は、この試験に必要な受験資格をすべて満たし、かつ地方公務員法第16条(地方公務員の欠格条項)に該当していません。また、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日 ④

この書類は、無地のA4サイズ白色紙に黒インクで両面印刷してください。

記入例

障がい者を対象とした
丸亀市職員採用試験受験申込書

年度	受験職種	○○○○(○○)	受験番号	※	受付年月日	
4						
(ふりがな)	まるがめ いちろう					
氏名	丸亀 一郎			性別	男	
生年月日	平成 10 年 10 月 1 日生 (22 歳)				写真貼付欄 写真は最近3か月以内に撮影したもの(上半身・脱帽・正面向き・縦4cm・横3cm)を貼ってください。	
現住所	(〒○○○-○○○○)	マンション・アパート名 棟番号、部屋番号まで記入してください。				
帰省先(連絡先)	(〒 -)	電話 - -				
合格通知書等の送付先		<input type="checkbox"/> 現住所に送付希望		<input type="checkbox"/> 帰省先に送付希望		
学歴	中学校以上の学歴を最近のものから順番に上から記入してください。					
	学校名	学部・学科名	在学期間	修学区分		
	(最終)		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業見込み <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 (学年)		
	・現在、在学している方は、在学中の学校名を記入してください。 ・大学は学部、学科まで記入してください。			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 (学年)	
				年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 (学年)	
				年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 (学年)	
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 (学年)		
資格・免許等	資格・免許等の名称		取得(見込)年月日	取得・取得見込の別		
			年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
			年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
			年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
			年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
職歴	在職期間	官公署・会社名等	所在地	仕事の内容	区分	
	年 月から 年 月まで				<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	
	年 月から 年 月まで				<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	
	在学期間中の職歴は記入不要です。					規 正規 規
	年 月から 年 月まで				<input type="checkbox"/> 非正規	
①丸亀市職員(地方公務員)を志望する理由を記入してください。						
②趣味・特技・クラブ活動・ボランティアなど、アピールできるものを記入してください。						

*「受験申込書記入要領」に従って、記入してください。

手帳等記載事項	手帳等の種類(該当する□にレ印を記入してください。)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳又は診断書・意見書 <input type="checkbox"/> 療育手帳又は判定書 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳		該当する欄をチェックしてください。
	交付機関・交付番号	香川県	第 67949 号
	交付年月日	平成25年8月6日 ※最新の日付	
	再認定・判定の時期又は有効期限	年 月 日 ※指定がある場合のみ記入	
	障がい名(級別・判定区分)	両下肢機能の著しい障害 (5級)	

受験上の配慮希望

試験会場の準備のために必要ですので、該当する項目の□にレ印を記入してください。ただし、内容によりましては、試験の実施上、配慮できない場合がありますので、注意してください。

- 特に配慮希望はない。
- 点字での受験を希望する。(点字での回答に必要な点字器等は、各自で準備してください。)
- 試験会場に持ち込んで使用する補助具等がある。(補助具等は各自で準備してください。)
持ち込む補助具等がある場合は、その名称を記入してください。(補聴器、ルーペ、松葉杖など)

補聴器、ルーペなど、必要な補助器具を記入してください。

- 車いすを使用する。(車いすは各自で準備してください。)
- 試験会場ではどのように受験しますか。
 車いすに座ったまま受験 試験会場のいすに移って受験
- 自家用車以外の来場が困難(車いすを使用する等)であるため、試験会場での駐車を希望する。

その他、受験に際して個別に必要と思われる事項があれば、具体的に記入してください。

- 例1：試験会場の机は1人掛けにしてください。
 例2：介助のための付添い人が同行します。
 例3：拡大印刷問題を準備してください。
 例4：筆話、手話を希望します。

私は、この試験に必要な受験資格をすべて満たし、かつ地方公務員法第16条(地方公務員の欠格条項)に該当していません。また、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 丸亀 一郎

㊞

受験申込書記入要領

- 1 記入に不正があると、丸亀市職員として採用される資格を失うことがあります。
- 2 記入は、すべて黒か青のインク又はボールペン(消せるボールペン不可)を用い、かい書でていねいに記入してください。
- 3 「受験番号」と「受付年月日」の欄(※印の欄)以外は、すべて自分で記入し、該当する口にレ印をつけてください。ただし、自筆での記入が困難な場合等、特別の事情がある方は代筆でかまいません。
- 4 受験職種の欄には、「行政事務(大学卒)」、「行政事務(短大卒)」、「行政事務(高校卒)」のいずれか該当するものを記入してください。
- 5 「現住所」は、マンションやアパート名、棟番号、部屋番号、何々様方まで詳しく記入してください。
- 6 「帰省先(連絡先)」の欄は、現住所と異なる連絡先がある場合に記入してください。「現住所」と同様に詳しく記入してください。
- 7 裏面の「手帳等記載事項」の欄には、「記入例」を参考に、お持ちの手帳等の記載事項を正確に転記してください。
- 8 裏面の誓約欄は、自筆で署名、押印してください。ただし、自筆での記入が困難な場合等、特別の事情がある方は代筆でかまいません。なお、地方公務員法第16条(地方公務員の欠格条項)の内容については、試験案内(注1)を参照してください。

提出前にもう一度確認してください。

- 受験資格を再確認してください。不明な点がある場合は、丸亀市市長公室職員課まで照会してください。
- 返信用封筒が添付されていますか？(長形3号サイズ 縦23.5cm×横12.0cmのものに宛名を記入してください。切手不要。)
- 合格通知書等の送付先欄の「現住所に送付希望」または「帰省先に送付希望」のいずれかをチェックしていますか？
- 学歴欄は、中学校から記入していますか？(最近のものを上から順番に記入してください。)