

令和5年度 岡山市会計年度任用職員採用試験受験申込書

岡山市保健福祉局保健福祉部福祉援護課

(別紙の記入要領をよく読んでから記入してください。)

フリガナ 氏名	試験区分		受験番号
生年月日(年齢は、令和6年(2024年)4月1日現在を記入すること) (西暦) 年 月 日生(歳)	学芸員 (岡山シティミュージアム)		※
国籍(該当するものを○で囲むこと) 日本国籍・外国籍			写真 (タテ4cm×ヨコ3cm)
性別(該当するものを○で囲むこと) 男・女			6か月以内に撮影した、正面 向き、脱帽、上半身のもの ※受験票と同じ写真であること。
フリガナ 現住所	〒	〒①() - () (方呼出)	※写真裏面に氏名・生年月日 ・試験区分を記入すること。 ※フリを写真の裏全面につけて貼ること。
フリガナ 送付先(合格通知その他の連絡を現住所以外のところに希望する場合のみ記入すること)	〒	〒②() - ()	※下欄に写真撮影月を記入すること。
			年 月 撮影

学歴	学 校 名	学部・学科・課程・コース名	所 在 地	在学期間 (西暦)年・月を記入)	卒・卒見等の区別 (○で囲むこと)
新しい順に記入	最終(又は現在)		市・区 町・村	・ ~ ・	卒・卒見・中退
	その前		市・区 町・村	・ ~ ・	卒・中退・転校
	その前		市・区 町・村	・ ~ ・	卒・中退・転校
	その前		市・区 町・村	・ ~ ・	卒・中退・転校

学歴期間と重複しない現在までの経歴を記入(1か月以上のアルバイトを含む。)						
職歴	勤 務 先 (名称)	就業形態 (正規・パート等)	職 務 内 容	勤 務 地	勤務期間 (西暦)年・月を記入)	備 考
新しい順に記入	現在(現在在学中又は現在無職の場合は「なし」と記入)			市・区 町・村	・ ~ 在職中	
	その前			市・区 町・村	・ ~ ・	
	その前			市・区 町・村	・ ~ ・	
	その前			市・区 町・村	・ ~ ・	
	その前			市・区 町・村	・ ~ ・	
	その前			市・区 町・村	・ ~ ・	
	その前			市・区 町・村	・ ~ ・	

上欄に書ききれない場合は、別途A4サイズの用紙に同様の表を作成し、職歴及び氏名を記入の上、添付すること

資格・免許	名 称	取得(西暦)年・月	名 称	取得(西暦)年・月
		・ 取得 ・ 見込		・ 取得 ・ 見込
		・ 取得 ・ 見込		・ 取得 ・ 見込
		・ 取得 ・ 見込		・ 取得 ・ 見込

私は、募集要項の記載内容を了承の上、受験を申し込みます。なお、私は地方公務員法第16条に該当しておりません。また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

年 月 日 氏名(署名)

※申込者が申込日現在未成年者の場合

(署名欄は必ず自筆してください)

保護者氏名(署名)

令和5年度 岡山市会計年度任用職員採用試験受験申込書（うら）

氏名	
----	--

志望動機（横書き）

自己PR（横書き）

身体等の事情により受験上 配慮を要する事項 (必要な場合のみ記入すること)	
---	--

令和5年度 岡山市会計年度任用職員採用試験
受 験 票

試験区分	学芸員 (岡山シティミュージアム)	※受験番号
フリガナ 氏名		
試験日	令和6年3月22日(金曜日)	
試験場	岡山市保健福祉会館4階福祉援護課	

写 真
(タテ4cm×ヨコ3cm)
6か月以内に撮影した、正
面向き、脱帽、上半身のもの

※申込書と同じ写真であること。
※写真うら面に氏名・生年月日
を記入すること。
※リを写真のうら全面につけ
てはること。

◎試験場は禁煙です。

受験上の注意

- 1 受付は、個別に連絡する時間で行います(午後の予定です。)。遅刻すると受験できなくなることがあります。
- 2 持参品、受験資格を有することを証明する証書(免許状、証明書等)、在留カード(外国籍の方のみ)、筆記用具、時計(時計機能のものに限る。)
- 3 全ての試験(休憩時間含む。)が終了するまで、通信機器(スマートフォン・携帯電話・腕時計型端末等)は、電源を切っていただくため一切使用できません。
- 4 全ての試験(休憩時間含む。)が終了するまで、試験場から出ることができません。
- 5 試験場の所在地は事前によく確認してください。
- 6 試験実施に関し、緊急にお知らせする事項がある場合は、福祉援護課のホームページに掲載します。

◎試験場案内

- 試験場:岡山市保健福祉会館4階(岡山市北区鹿田一丁目1-1)TEL(086)803-1218
・JR岡山駅東口から 徒歩15分程度

