令和8年度　岡山市会計年度任用職員採用試験受験申込書

障害者対象（事務補助など）

岡山市総務局人事部人事課

（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 ①事務補助（本庁・出先機関） ②事務補助等（小学校・中学校・義務教育学校・高等学校等）	受験番号 ※
生年月日（年齢は，2027年4月1日を記入すること） （西暦）　　年　　月　　日生（　　歳）		
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） 6か月以内に撮影した，正面向き，脱帽，上半身のもの
性別（該当するものを○で囲むこと） ※任意記載　　男　・　女		
フリガナ 現住所　〒　　☎①（　　）　－ （　　方呼出） ☎②（　　）　－		※**受験票と同じ写真**であること。 ※写真裏面に氏名・生年月日・試験区分を記入すること。
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）　〒		2026年　　月撮影
メールアドレス（試験区分②を志望する場合，電話連絡不可の場合には記入）		

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

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）	雇用形態（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（在学中又は無職の場合は「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	・　～　・	

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うえ，添付すること

障害の状況					
該当するものについて下欄に記入してください。					
	身体障害者手帳 又は 指定医等の診断書等	級別	級	手帳の再認定の期日 （なければ「無」を○で囲む）	年　月　日　・　無
		障害名 （省略せず，手帳の記載どおりに記入してください。）			
	療育手帳等　又は 児童相談所等が発行した知的障害者の判定書	判定区分（○で囲んでください）		A　・　B	
		療育手帳の次回判定日 （なければ「無」を○で囲む）		年　月　日　・　無	
	精神障害者 保健福祉手帳	級別	級	手帳の有効期間の末日	年　月　日
	（上記の手帳等がない場合） その他障害の状況	診断書・意見書，特定医療費受給者証等の記載内容			

私は，募集要項の記載内容を了承のうえ，受験を申し込みます。なお，私は地方公務員法第16条に該当していません。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。

2026年　　月　　日　　氏名（署名）

（代筆者氏名）

※申込者が申込日現在未成年者の場合　　（必ず自筆で署名してください）

保護者氏名（署名）

令和8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	

受験にあたっての要望事項について

試験会場等の準備に必要ですので，該当するものに〇または記入をしてください。

① 車いすの持ち込み使用　　す　る　（ 電動 ・ 手動 ）　　しない

② 補聴器の持ち込み使用　　す　る　　しない

③ その他の福祉用具等の持ち込み使用

す　る　（ 拡大読書器　　ルーペ　　電気スタンド　　その他（　　） ）

しない

④ 試験会場の駐車場使用（車いす，松葉づえ使用等の理由による場合など，自動車でなければ来場できない人のみ）

す　る　（車種：　　色：　　）

しない

⑤ 意思伝達の方法（聴覚及び言語に障害のある人のみ）

口話法　　筆話法　　その他（　　）

⑥ その他，受験にあたり希望する事項があれば記入してください。

就 労 状 況

次の設問には申込日現在，岡山市の職員以外として就労等している場合に記入してください。

※就労等には自営や専従者，パート・アルバイトも含みます。

①採用となった場合も就労等を継続する意向ですか。　□ はい →設問②へ　　□いいえ →設問③へ

②就労等を継続する意向の場合に記入してください。

就労先等名称：（　　）

雇用形態（アルバイト・派遣等）：（　　）

就労開始年月：　　年　　月

就労頻度：　週　　日，１日あたりの勤務時間　　時間

③就労等を継続しない意向の場合に記入してください。

退職等予定年月：　　年　　月