令和7年度　岡山市会計年度任用職員採用試験受験申込書

岡山市保健福祉局障害・生活福祉部障害者更生相談所

（別紙の記入要領をよく読んでから記入してください。）

ﾌﾘｶﾞﾅ		試験区分	受験番号
氏　名		時給パート 看護師 (岡山市障害者体育センター)	※
生年月日(年齢は，2026年4月1日現在を記入すること) （西暦）　　年　　月　　日生(　　歳)			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
国籍(該当するものを〇で囲むこと)	日本国籍　・　外国籍		※写真裏面に氏名・生年月日・試験区分を記入すること。 ※ノリを写真の裏全面につけて貼ること。 ※下欄に写真撮影月を記入すること。
性別(任意記入)	男　・　女		
ﾌﾘｶﾞﾅ	〒		
現住所	☎①(　　)　　－ (　　方呼出) ☎②(　　)　　－		
ﾌﾘｶﾞﾅ	〒		
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)			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 (〇で囲むこと)
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

職歴	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。)					
	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
	自動車運転免許	・　取得・見込		・　取得・見込
	看護師免許	・　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)

令和7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　Ｐ　Ｒ　（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）	