

令和8年度

障害者対象

岡山市任期付短時間勤務職員採用選考試験受験申込書

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		国 籍 (該当するものを ○で囲むこと)	・ 日本国籍 ・ 外国籍		受験 番号	※
生年月日(年齢は、令和9年4月1日現在を記入すること。)			性 別 (任意記載)	男 ・ 女	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 ※受験票と同じ写真であるこ と。 ※写真うら面に氏名・生年月 日・試験区分を記入すること ※ノリを写真のうら全面につ けてはること ※下欄に写真撮影年月を記 入すること	
昭和 ・ 平成 年 月 日生(歳)						
フリガナ 現住所			〒 () ー () 方呼出) 携帯() ー			
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)			〒			
保護者氏名(申込者が未成年の場合のみ保護者が署名すること) (続柄) (氏名)						
						令和8年 月 撮影
E-mail (電話連絡不可の場合のみ記入)		@				

学 歴	学 校 名		学部・学科・課程・コース名		所 在 地	在学期間 (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(または現在)				市・区 町・村	昭 平 令 ・ ~ 昭 平 令 ・	卒・卒見・中退
	その前				市・区 町・村	昭 平 令 ・ ~ 昭 平 令 ・	卒・中退・転校
	その前				市・区 町・村	昭 平 令 ・ ~ 昭 平 令 ・	卒・中退・転校
	その前				市・区 町・村	昭 平 令 ・ ~ 昭 平 令 ・	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)		雇用形態 (正規・パート等)	職 務 内 容	勤 務 地	勤務期間 (年月を記入)	備考
	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	昭 平 令 ・ ~ 在職中	
	その前				市・区 町・村	昭 平 令 ・ ~ 昭 平 令 ・	
	その前				市・区 町・村	昭 平 令 ・ ~ 昭 平 令 ・	
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		取得年月		名 称		取得年月
	自動車運転免許		昭 平 令 ・ 取得 ・見込				昭 平 令 ・ 取得 ・見込
			昭 平 令 ・ 取得 ・見込				昭 平 令 ・ 取得 ・見込
障 害 の 状 況	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
	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		障害名 (省略せず、手帳の記載どおりに 記入してください。)				
			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) その他の障害の状況		診断書・意見書、各医療費助成 制度の受給者証等の記載内容					
私は、受験案内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。							
令和 8 年 月 日				氏名(署名)			

うら面も記入してください。(必ず自筆で署名してください)

