

令和7年度 障害者を対象とした岡山市会計年度任用職員採用試験受験申込書

岡山市教育委員会事務局教育総務部教育企画総務課

フリガナ 氏名 生年月日(年齢は、2026年4月1日現在を記入すること) 昭和・平成 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 性別(該当するものを○で囲むこと) 男・女 ※任意記載 フリガナ 現住所 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)	試験区分		受験番号 ※ 栄養士 (学校給食センター) 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。 ※写真裏面に氏名・生年月日・ 試験区分を記入すること。 ※「」を写真の裏面全面につけて はること。 ※下欄に写真撮影月を記入す ること。
	〒		
	①()	一 (方呼出)	
	②()	一	
	フリガナ	〒	
			令和 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 (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	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	
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 (年月を記入)	備考
	現在(現在在学中又は無職の場合は「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うえ、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	栄養士免許	昭平令 ・ 取得 ・見込		
		昭平令 ・ 取得 ・見込		昭平令 ・ 取得 ・見込		
該当するものについて下欄に記入してください。						
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
		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		
		療育手帳の次回判定日 (なければ「無」を○で囲む)		年 月 日		
	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。						
令和 年 月 日			氏名(署名)			
(必ず自筆で署名してください)						

令和7年度 障害者を対象とした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)	
---	--

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。

・採用となった場合も就労等を継続する意向ですか。

はい いいえ

・就労等を継続す 最終(又は現在)

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

・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