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

（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，申込日現在を記入すること) （西暦）　　年　　月　　日生(　　歳)		介護支援専門員 （本庁・福祉事務所等）	※
国籍(該当するものを〇で囲むこと)	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 ※**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。 ※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(該当するものを〇で囲むこと) ※任意記入	男 ・ 女		
フリガナ 現住所	〒 ☎①(　　)　　－ (　　方呼出) ☎②(　　)　　－		
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)	〒		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
介護支援専門員	・ 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	

志　望　動　機　（横書き）　　（必須）

自　己　Ｐ　Ｒ　（横書き）　　（必須）

テーマ「要介護認定における課題」についてあなたの考えを記載してください。　（横書き）　（必須）

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）	

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