

令和6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学校教育部教職員課

(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		受験番号
生年月日(年齢は、申込日現在を記入すること) 昭和・平成 年 月 日生(歳)	事務補助等 (小学校・中学校・義務教育学校・ 高等学校等)		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○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			
フリガナ 現住所	〒	㊦①() - () 方呼出)	※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。
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)	〒		

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	直近(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

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 (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	昭平令 . ~ 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
			昭平令 . 取得・見込			昭平令 . 取得・見込

障 害 の 状 況 (手帳等記載事項)	手帳等の種別(該当する番号を○で囲むこと)		
	1 身体障害者手帳又は指定医師等の診断書等	2 療育手帳又は児童相談所等が発行した知的障害者の判定書	3 精神障害者保健福祉手帳
	級別 (療育手帳を除く)	判定区分(○で囲んでください) (療育手帳のみ)	次回判定日(療育手帳、判定日が無ければ不要) 有効期間(精神保健福祉手帳)の末日
	級	A ・ B	年 月 日
	障害名(身体障害者手帳のみ。手帳のとおりに記載してください。)		

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。

令和 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6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 票

試験区分	※受験番号
事務補助等(小学校・中学校・義務教育学校・高等学校等)	
フリガナ 氏名	
試験日	令和6年4月27日(土)
受付時刻	午前9時～午前9時20分
試験場	岡山市勤労者福祉センター (岡山市北区春日町5-6)

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

※申込書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。
※刀を写真の裏全面につけてはること。

◎試験場は禁煙です。

受験上の注意

- 1 持参品 この受験票、受験資格で定めるいずれかの手帳等の原本、在留カードの原本(外国籍の方のみ)、筆記用具(HBの鉛筆(シャープペンシル不可)、消しゴム)、時計(時計機能のみのものに限る。)
- 2 試験が終了するまで、通信機器(スマートフォン・携帯電話・腕時計型端末等)は、電源を切っていただくため一切使用できません。
- 3 試験場の所在地は事前によく確認してください。(ただし、試験場敷地内の下見はできません。)
- 4 試験当日は、試験場及びその付近には受験者及び受験者送迎等の自動車は、原則駐車できません。
- 5 試験実施に関し、緊急にお知らせする事項がある場合は、教職員課のホームページに掲載します。

◎試験場案内

- 試験場：岡山市勤労者福祉センター(岡山市北区春日町5-6) TEL(086)233-8311 (試験当日に限る。)
・岡山市役所本庁舎から 徒歩5分程度

