

# 令和7年度 倉敷市職員採用試験受験申込書（障がい者）

|                 |                                                                                                             |                     |                           |                      |                          |                              |          |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------|----------------------|--------------------------|------------------------------|----------|
| ※受験番号<br>(記入不要) | 試験区分                                                                                                        |                     | 事務職（障がい者）                 | 学歴区分<br>(該当に○)       | 大学卒・短大卒・高校卒              | 写 真<br><br>※裏面に氏名<br>を記入すること |          |
| フリガナ            |                                                                                                             |                     |                           | 生 年 月 日              |                          |                              |          |
| 氏 名             |                                                                                                             |                     |                           | 昭和・平成 年 月 日<br>(満 歳) |                          |                              |          |
| 現 住 所           | 〒 ー TEL ( ー )<br>都 道 府 県 市 郡 区 メールアドレス                                                                      |                     |                           |                      |                          |                              |          |
| 書 類<br>送 付 先    | ※合格通知の送付を希望する住所を記入してください。ただし現住所と同じ場合は不要です。<br>〒 ー<br>都 道 府 県 市 郡 区                                          |                     |                           |                      |                          |                              |          |
| 障がいについて         | 身体障がい者手帳                                                                                                    | 障がい名                | (身体障がい者手帳の内容を正確に記入してください) |                      |                          | 等級                           | 級        |
|                 | 療育手帳                                                                                                        | 障害の程度               | (どちらかに○をしてください) A B       |                      |                          |                              |          |
|                 | 精神障がい者保健福祉手帳                                                                                                | 障害等級                | 級                         |                      |                          |                              |          |
|                 | ※職務遂行上、自己の障がいにより、配慮（補助器具の使用等）を必要とすることがあればこちらに記入してください。                                                      |                     |                           |                      |                          |                              |          |
| 受験上の<br>配慮希望    | ※受験するにあたり配慮が必要な場合は、該当するものに○または記入してください。                                                                     |                     |                           |                      |                          |                              |          |
|                 | <input type="checkbox"/>                                                                                    | 試験会場でエレベーターの使用を希望する |                           |                      | <input type="checkbox"/> | 補装具を持ち込み使用する（機器名 ー）          |          |
|                 | <input type="checkbox"/>                                                                                    | 試験での手話通訳を希望する       |                           |                      | <input type="checkbox"/> | 試験会場で車いすを使用する                |          |
|                 | <input type="checkbox"/>                                                                                    | 点字での受験を希望する         |                           |                      |                          |                              |          |
|                 | ※上記以外に、受験するにあたり配慮が必要な事項があれば、その内容を具体的に記入してください。<br>たとえば、拡大文字、音声読み上げや筆談による受験等、試験時の配慮事項等について記入してください。<br>〔 ー 〕 |                     |                           |                      |                          |                              |          |
| 学 歴             | 学 校 名                                                                                                       | 年制                  | 学部・学科名                    | 在学期間（年・月は正確に記入）      |                          | 区分(該当に○)                     |          |
|                 | 中学校                                                                                                         | 3                   |                           | H 年 月～H 年 月          |                          | 卒業・他( ー )                    |          |
|                 |                                                                                                             |                     |                           | H 年 月～ 年 月           |                          | 卒業・卒見・他( ー )                 |          |
|                 |                                                                                                             |                     |                           | 年 月～ 年 月             |                          | 卒業・卒見・他( ー )                 |          |
|                 |                                                                                                             |                     |                           | 年 月～ 年 月             |                          | 卒業・卒見・他( ー )                 |          |
| 職 歴             | 勤 務 先                                                                                                       |                     | 職 種                       | 在職期間（年・月は正確に記入）      |                          | 区分(該当に○)                     |          |
|                 |                                                                                                             |                     |                           | 年 月～ 年 月             |                          | 正社員・他( ー )                   |          |
|                 |                                                                                                             |                     |                           | 年 月～ 年 月             |                          | 正社員・他( ー )                   |          |
|                 |                                                                                                             |                     |                           | 年 月～ 年 月             |                          | 正社員・他( ー )                   |          |
| 職務内容            | ※職歴のある方は、それぞれの勤務先での仕事の内容について具体的にご記入ください。                                                                    |                     |                           |                      |                          |                              |          |
| 資格／<br>免許<br>など | 名 称 ・ 種 別                                                                                                   |                     | 取得(見込)年月                  |                      | 名 称 ・ 種 別                |                              | 取得(見込)年月 |
|                 | 中型／準中型／普通自動車 (有・無)                                                                                          |                     | 年 月                       |                      |                          |                              | 年 月      |
|                 | 運転免許                                                                                                        |                     | 年 月                       |                      |                          |                              | 年 月      |
|                 |                                                                                                             |                     | 年 月                       |                      |                          |                              | 年 月      |

|                      |                   |              |  |
|----------------------|-------------------|--------------|--|
| 志望動機                 |                   |              |  |
| あなたの<br>倉敷市への<br>思い  |                   |              |  |
| 自己PR                 |                   |              |  |
| 担当したい<br>業務・部署<br>など |                   |              |  |
| 倉敷市以外の<br>就職活動状況     |                   |              |  |
| 作成日                  | 令和    年    月    日 | <div>※</div> |  |

私は、上記のとおり受験を申し込みます。なお、私は地方公務員法第16条の欠格条項に該当しておりません。  
また、私は受験案内にあるすべての受験資格を満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。

記入上の注意

- 1 記入内容に不正があると職員として採用される資格を失うことがあります。
- 2 太枠内をもれなく記入してください。自筆の場合は黒又は青のインクかボールペンを使い楷書で、数字は算用数字で記入し、該当する事項を○で囲んでください。
- 3 受験資格及び地方公務員法第16条の欠格条項を受験案内で確認のうえ、作成日欄に申込書を作成した日付を記入し、氏名欄に署名してください。
- 4 現住所欄は現在住んでいるところを記入してください。また、申込書の内容を電話で確認する場合がありますので、確実に連絡のとれる電話番号を記入してください。書類送付先欄は合格通知の送付を希望する住所を記入してください。ただし、現住所と同じ場合は記入不要です。
- 5 学歴区分欄は該当する学歴を必ず○で囲んでください。
- 6 手帳の内容については正確に記入してください。
- 7 受験するにあたり、配慮が必要な場合は、該当するものに○または記入してください。
- 8 学歴欄は学校名・年制・学部・学科・在学期間を記入してください。また、区分は卒業・卒見等該当するものを○で囲み、「他」を選択した場合、その右の（ ）に内容（例：中退等）を記入してください。
- 9 職歴欄は入退社の年月を明記し、アルバイト（在学中のものは除く。）・自家営業・在家庭（無職）を含め、すべての経歴を記入してください。なお現在勤務中の場合は、在職期間の終了年月のところに「現在」と記入してください。
- 10 写真は、縦4cm×横3cmの大きさに試験日前6か月以内に撮影した脱帽、上半身のものを、申込の際に必ず貼付してください。
- 11 ※は記入不要です。なお、提出された申込書は、返却できません。
- 12 記入誤りの場合は、二重線で削除して下さい。訂正印は不要です。