

障がい者を対象としたパートタイム会計年度任用職員(事務職員)採用試験 受験申込書

※同日に行われる障がい者を対象としたパートタイム会計年度任用職員(事務・作業補助員)採用試験との重複申込みはできませんのでご注意ください。

※1 職種区分(しよくしゆくぶん)		※2 受験番号(じゆけんばんごう)		3					
事務職員		ふりがな		氏名(しめい)					
4 生年月日・年齢・性別(せいねんがっぴ・ねんれい・せいべつ)									
昭和(しょうわ) 平成(へいせい)		ねん 年	が 月	にちうまれ 日生	れいわ ・令和3年6月1日現在	まん 満	さい 歳	おとこ 男	おんな 女
5 住所(じゆうしょ)		〒()		自宅電話番号 ()		—			
ふりがな				連絡先電話番号 ()		—			
試験結果の通知先となりますので、確実に連絡が取れる住所・電話番号(自宅・携帯など)を記入してください。									
6 障がい者手帳(しょうがいしやてちよう) (※障がい者手帳とは、身体障害者手帳、療育手帳または精神障害者保健福祉手帳とします。)									
手帳(てちよう)の種類(しゆるい) ※あてはまるものに○をしてください。									
身体障害者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳									
障がい名		障がいの程度		交付機関名		交付年月		交付番号	
						ねん 月			
7 受験上(じゆけんじよう)の配慮希望(はいりよきぼう)									
※受験するにあたり配慮が必要な場合、その内容を具体的に記入してください。									
例えば、車椅子の使用、試験時の配慮事項などを記入してください。筆記試験時に拡大文字・点字、音声読み上げによる受験が必要な場合は必ず記入してください。									
8 宣誓欄(せんせいらん) (必ず、申込者本人の自筆で署名してください。)									
私は、試験要綱に掲げられている受験資格をすべて満たしており、また、上記のすべての記載事項に相違ありません。									
ねん 年		が 月		日		氏 名			

ゆうそう ばあい き と ひつようじこう きにゆう ふうとう どうふう
(郵送の場合、切り取って必要事項を記入のうえ、封筒に同封してください)

<記入心得>

- 記入にあたってはペンまたはボールペンでていねいに記入してください。
- 数字はすべて算用数字を用い、※印の欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。
- 宣誓欄は、かならず署名してください。
- 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失います。
- ①受験申込書・②受験票・③調査票・④障がい者手帳の写しの4つを必ずそろえて申込をしてください。
(障がい者手帳の交付を第1次試験日までにする見込の方は、申込の際、①から③までをかならずそろえて申込をしてください。ただし、第1次試験日に④を提出できない場合受験できません。)
- ①受験申込書・③調査票は必要に応じて拡大していただいても構いません。

障がい者を対象とした

パートタイム会計年度任用職員(事務職員)採用試験 受験票

※1 職種区分(しよくしゆくぶん)		※2 受験番号(じゆけんばんごう)	
事務職員		3	
ふりがな		氏名(しめい)	

写真欄(しやしんらん)

- 申し込みまえかかげないさいえい
申込前6ヶ月以内に撮影し
- たもの
申し込み時、しやしん、は
申込時には写真を貼らず、
試験当日に必ず写真を
貼ってくること
- しけんとうじつ しやしん ば
試験当日に写真のない場
合は、受験することができ
ません

れいわ ねん がつ にち ど
令和3年4月17日(土)
ごぜん じ ふんゆうこう じかん げんしゆ
午前8時45分集合 (時間厳守)

もうしこみしやたすう ばあい かいし じかん ちようせい ばあい
※申込者多数の場合、開始時間を調整させていただく場合があります。

ばいしよ 岐阜市役所 本庁舎(ぎふしやくしよ ほんちようしや)
場所 岐阜市今沢町18番地(ぎふしいまざわちよう18ばんち)
Tel (058)214-4925

注意事項(ちゆういじこう)

- しけん さい かなら ほんびよう ひつきやうく じかん ていこく
受験の際は、必ず本票、筆記用具を持参し、定刻までにお越しください。
- みちじけんとう しょうかい ぎょうせいばんしんじか ねが
道順等についての照会は行政部人事課にお願いします。

障がい者を対象としたパートタイム会計年度任用職員(事務職員)採用試験 受験申込書

※同日に行われる障がい者を対象としたパートタイム会計年度任用職員(事務・作業補助員)採用試験との重複申込みはできませんのでご注意ください。

Application form containing personal information (Name: 岐阜 一郎), contact details (Address: 岐阜市今沢町18番地), and disability information (Disability: 両下肢機能障害 1級).

(郵送の場合、切り取って必要事項を記入のうえ、封筒に同封してください)

Instructions for applicants (記入心得) including rules for filling out the form, such as using ballpoint pens and not writing in the stamp area.

障がい者を対象とした

パートタイム会計年度任用職員(事務職員)採用試験 受験票

Admission ticket form with fields for job category (事務職員) and applicant name (岐阜 一郎).

Photograph guidelines (写真欄) specifying that photos must be attached to the application on the exam day.

Exam date and time: 令和3年4月17日(土) 午前8時45分集合 (時間厳守). Location: 岐阜市役所 本庁舎 (ぎふしやくしよ ほんちようしゃ).

注意事項 (ちゆういじこう): 受験の際は、必ず本票、筆記用具を持参し、定刻までにお越しください。