

2019年度 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	岐阜 一郎	
事務職員		ふりがな	岐阜 一郎	
氏名(しめい)				
4 生年月日・年齢・性別(せいねんがつび・ねんれい・せいべつ)				
昭和(しやうわ) 平成(へいせい) 59年 2月 9日生・2020年4月1日現在 満 36 歳 (男)・女				
5 住所(じゆうしょ)				
〒(500-8701) 岐阜市今沢町18番地 鶴飼ハイツA棟1106号室				
自宅電話番号 (058) 265-4141				
連絡先電話番号 (090) 〇××△-〇〇□〇				
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(しょうがいしゃてちょう) (※障害者手帳とは、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(てちょう)の種類(しゅるい) ※あてはまるものに〇をしてください。				
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
両下肢機能障害	1級	岐阜市	平成20年 1月	第1000号
7 受験上(じゆけんじやう)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。				
車椅子を使用するため、試験会場へはエレベーターで行くことができるよう配慮してほしい。				
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、試験要綱に掲げてあ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。				
2020年 1月 15日				
氏名 岐阜 一郎				

(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障害者手帳の写しの4つを必ずそろえて申込をしてください。
(障害者手帳の交付を第1次試験日までに受ける見込の方は、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。

2019年度 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	岐阜 一郎
ふりがな	岐阜 一郎
氏名(しめい)	

写真欄(しやしんらん)	
1	申込前6ヶ月以内に撮影
2	申込時には写真を貼らず、試験当日に必ず写真
3	試験当日に写真の貼っていない場合は、受験することが
できません	

2020年2月8日(土)
日時 午前8時45分集合 (時間厳守)

※申込者多数の場合、開始時間を調整させていただきます。

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

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。
- 道順等についての照会は行政部人事課をお願いします。

2019年度 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	がつ 月	にち 日生	2020年4月1日現在 満 歳
5 住居(じゆうしょ)		〒()		自宅電話番号 () - 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(しょうがいしゃてちょう) ※障がい者手帳とは、身体障がい者手帳、療育手帳または精神障がい者保健福祉手帳とします。					
手帳(てちょう)の種類(しゆるい) ※あてはまるものに○をしてください。					
身体障がい者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神障がい者保健福祉手帳					
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 年		がつ 月	
7 受験上(じゆけんじょう)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、試験要綱に掲げてあ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。 2020年 月 日 氏名					

ゆうそう ばあい き と ひつようじょう 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障害者手帳の写しの4つを必ずそろえて申込をしてください。
(障害者手帳の交付を第1次試験日までに受ける見込の方は、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。

2019年度 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(しゃしんらん)

- 申込前6ヶ月以内に撮影
- 申込時には写真を貼らず、試験当日に必ず写真を貼って置くこと
- 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

2020年2月8日(土)
日時 午前8時45分集合(時間厳守)
※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。
場所 岐阜市役所 本庁舎(ぎふしやくしよほんちようしゃ)
岐阜市今沢町18番地(ぎふしいまさわちよう18ばんち)
TEL (058)214-4925

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。
- 道順等についての照会は行政部人事課にお願いします。