

## 平成30年度松山市職員事務職（障がい者）採用試験申込書

<p style="text-align: center;"><b>写 真 欄</b></p> <p>(注)                      ・申込みのときに写真を貼ること。                      ・写真は、申込前3箇月以内に撮影したもの（上半身、脱帽、正面向き、縦5cm×横4.5cm程度）                      ・受験票にも同じ写真を貼ること。                      ・写真の裏に申込者の氏名を明記してから貼ること。</p>	<p>(フリガナ).....<input type="checkbox"/>男  <input type="checkbox"/>女</p> <p style="text-align: center;"><b>氏 名</b></p>	<p><b>受験番号（記入しない）</b></p>
	<p style="text-align: center;"><b>生年月日</b></p> <p style="text-align: center;">昭和・平成      年      月      日生</p>	<p><b>試験区分</b></p> <p style="text-align: center;">事務職</p> <p style="text-align: center;">（障がい者）（K）</p>
<p>〒 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>(フリガナ)  <b>住所（試験結果等連絡先）</b></p> <p>自宅電話（      ）      -      携帯電話      -      -</p>		

●**学歴**（中学校からの学歴について**最近のものを上段から順に**記入してください。）

学校名	学 部 学 科	所在地 (市区町村 まで記入)	期 間	該当を ○で囲む
(最終)			平成   年   月から 平成   年   月まで	卒業・修了 卒業見込・修了見込 中退
			平成   年   月から 平成   年   月まで	卒業・中退 その他(      )
			平成   年   月から 平成   年   月まで	卒業・中退 その他(      )
			平成   年   月から 平成   年   月まで	卒業・中退 その他(      )

●**資格・免許**（採用時に取得見込みのものを含みます。）

	平成   年   月		平成   年   月
	平成   年   月		平成   年   月
	平成   年   月		平成   年   月

●松山市役所を志望する理由

---



---



---



---



---



---



---

●職歴（今までの職歴について最近のものを上段から順に3つまで記入してください。ただし、3箇月未満のアルバイトは除きます。）

勤務先 (部課まで詳しく)	所在地 (市区町村 まで記入)	在職期間	職務内容	雇用形態 (正社員・臨時 ・アルバイト等)
		平成 年 月から 平成 年 月まで		
		平成 年 月から 平成 年 月まで		
		平成 年 月から 平成 年 月まで		

●障害者手帳の種別等（該当する「手帳の種別」の交付番号等を記入してください。※印欄は記入必須です。）

手帳の種別	交付番号※	等級又は 判定区分※	交付年月日※	障がい名
身体障害者 手帳	第 号		S・H 年 月 日	
療育手帳	第 号		S・H 年 月 日	
精神障害者 保健福祉手帳	第 号		S・H 年 月 日	

●日本国籍 (該当の有無を○で囲んでください。)

日 本 国 籍	有 ・ 無
---------	-------

●欠格条項 (次のそれぞれについて該当の有無を○で囲んでください。)

成年被後見人又は被保佐人 (準禁治産者を含む。)	有 ・ 無
禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者	有 ・ 無
松山市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者	有 ・ 無
人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者	有 ・ 無
日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者	有 ・ 無

●受験時の希望 (はい・いいえを○で囲む等してください。)

(1) 第1次試験で問題の文字の拡大を希望する	はい ・ いいえ
(2) 手話通訳又は筆談を必要とする	はい (手話・筆談) ・ いいえ
(3) 拡大読書器による受験を希望する	はい ・ いいえ
(4) 点字による受験を希望する	はい ・ いいえ
(5) 試験会場で車いすを使用する	はい ・ いいえ
(6) 上記以外に特に配慮を必要とされる方は内容を記入してください。	
<div style="border: 1px solid black; width: 80%; margin: 0 auto; height: 150px;"></div>	

あなたはこの試験を、次のどの方法で知りましたか。該当するものに✓印をしてください。

(複数回答可)

市広報紙    市ホームページ    リクナビ2019    合同就職説明会

学校    松山市役所業務説明会    直接問合せ

その他 ( \_\_\_\_\_ )

以上のとおり相違ありません。

平成      年      月      日 氏名 \_\_\_\_\_

**【記入心得等】**

- ① 黒のインク又はボールペンを使用し、必ず全て自筆で記入すること。
- ② 数字は算用数字を使用すること。
- ③ 受験番号欄は記入しないこと。
- ④ 記載事項に虚偽又は不正があることが判明した場合は、合格を取り消します。

✂ 点線で切り取って、提出してください。✂

平成30年度松山市職員事務職（障がい者）  
採用試験受験票

試験区分

事務職（障がい者）（K）

※受験番号

（フリガナ）

氏  
名

写 真 欄

（注）

- ・申込みのときに写真を貼ること。
- ・写真は、申込前3箇月以内に撮影したもの（上半身、脱帽、正面向き、縦5cm×横4.5cm程度）
- ・申込書にも同じ写真を貼ること。
- ・写真の裏に申込者の氏名を明記してから貼ること。

（試験日時） 平成30年9月23日（日）  
午前9時00分～  
（開場は8時30分を予定）

（集合場所） 松山市役所本館1階北口玄関  
（別添地図参照）  
（愛媛県松山市二番町四丁目7-2）

（持参品） 試験当日の持参品は、平成30年度  
松山市職員事務職（障がい者）採用  
試験実施要領で確認してください。

松山市総務部人事課  
（TEL 089-948-6940）

✂ 点線で切り取って、提出してください。✂

（注1）必ず点線で切り取ってから、提出してください。

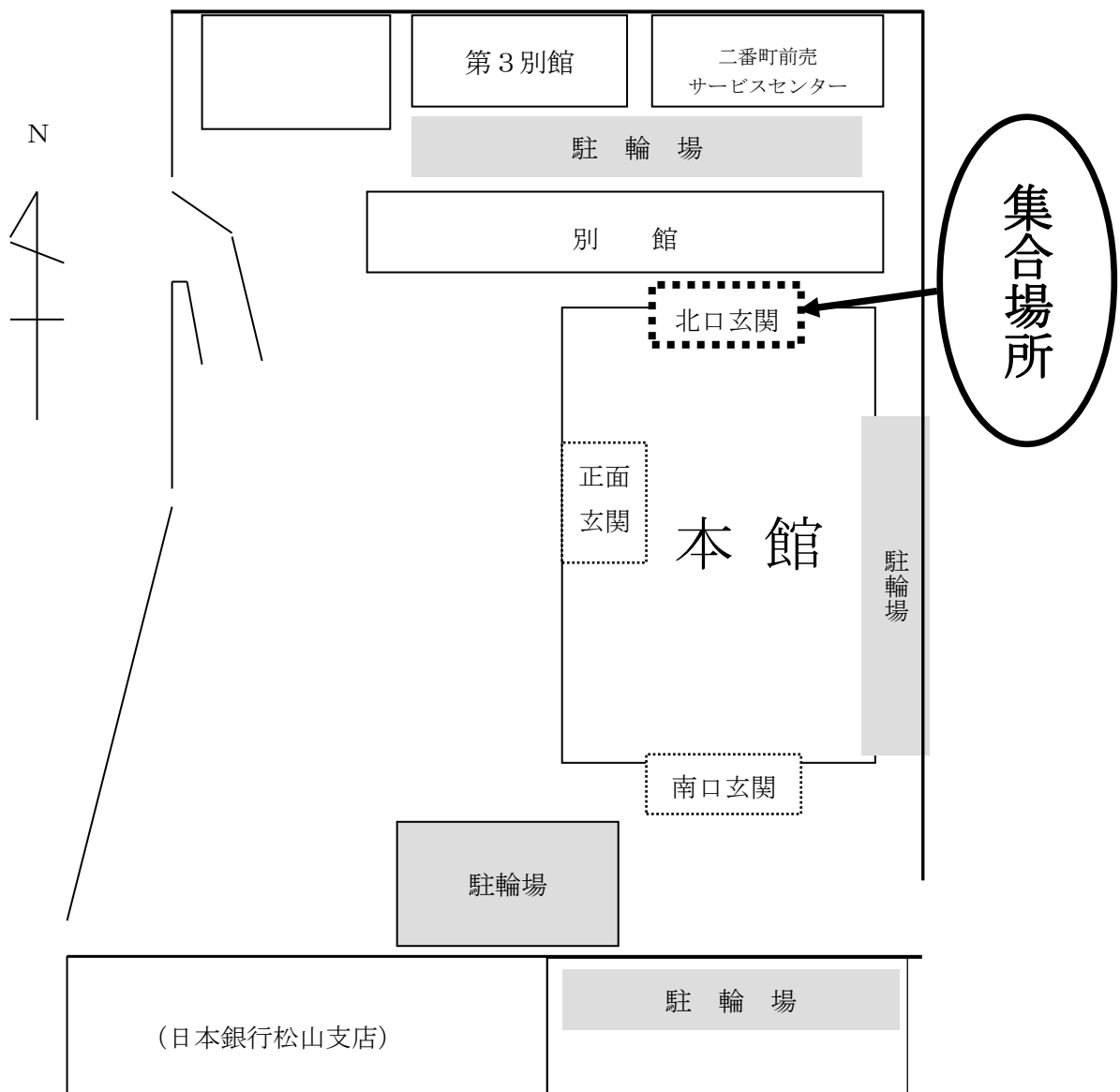
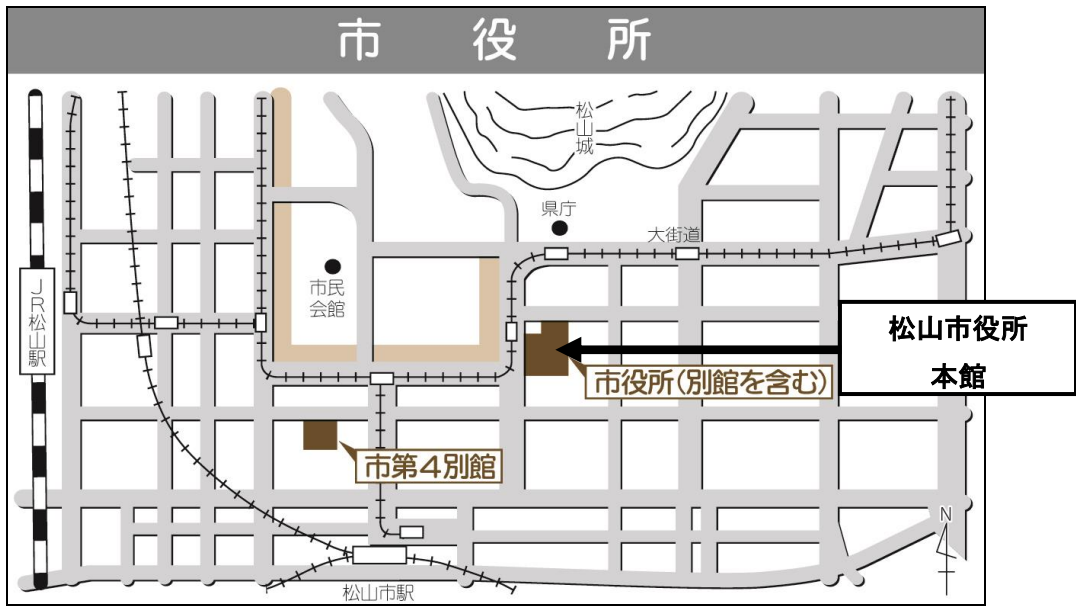
（注2）拡大・縮小印刷は、行わないでください。

（注3）※印欄は記入しないでください。



# 松山市役所 本館 1階北口玄関 地図

(愛媛県松山市二番町四丁目7番地2)



※ 松山市役所本館入口は、北口玄関のみです。