

# 令和8年度 松山市職員事務職（障がい者）採用試験申込書

最終ページの記入心得等に注意して記入してください。

|                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                            |                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>写 真 欄</b><br><small>(注)</small><br>・申込みの際に写真を貼ってください。<br>・写真は、申込前6箇月以内に撮影したもの（上半身、脱帽、正面向き、背景が無地、縦4.5cm×横3.5cm程度）<br>・受験票にも同じ写真を貼ってください。<br>・写真の裏に申込者の氏名を記入してから貼ってください。 | (フリガナ)<br>.....<br><b>氏 名</b><br><div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/>男<br/> <input type="checkbox"/>女<br/> <input type="checkbox"/>非選択         </div> | <b>受験番号（記入不要）</b><br><br><b>試験区分</b><br><br>事務職<br>（障がい者）（K） |
|                                                                                                                                                                           | <b>生年月日</b><br>平成          年          月          日生                                                                                                                        |                                                              |

## ●現住所（試験結果送付先住所）

〒    -

(フリガナ)  
 .....  
 .....

自宅電話（          ）          —          —

携帯電話          —          —

ルビ

メールアドレス

※メールアドレス欄のルビは、数字の1(イチ)とアルファベットのi(アイ)、-(ハイフン)と\_(アンダーバー)、数字の9(キュウ)とアルファベットのq(キュー)など、違いが分かりにくい字を判別するために記入していただくものです。

## ●学歴（最近のものを上段から順に5つまで記入してください。）

| 学校名   | 学 部 科 | 所在地<br>(市区町村<br>まで記入) | 期 間                                                        | 該当を<br>○で囲む              |
|-------|-------|-----------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------|
| (最終)  |       |                       | H・R          年          月から<br>H・R          年          月まで | 卒業・卒業見込<br>中退            |
| (その前) |       |                       | H・R          年          月から<br>H・R          年          月まで | 卒業・中退<br>その他(          ) |
| (その前) |       |                       | H・R          年          月から<br>H・R          年          月まで | 卒業・中退<br>その他(          ) |
| (その前) |       |                       | H・R          年          月から<br>H・R          年          月まで | 卒業・中退<br>その他(          ) |
| (その前) |       |                       | H・R          年          月から<br>H・R          年          月まで | 卒業・中退<br>その他(          ) |

●職歴（最近のものを上段から順に4つまで記入してください。3箇月以上のアルバイトは記入してください。）

| 勤務先<br>(部・課まで詳しく) | 所在地<br>(市区町村<br>まで記入) | 在職期間                   | 職務内容 | 雇用形態<br>(正社員・派遣社<br>員・アルバイト等) |
|-------------------|-----------------------|------------------------|------|-------------------------------|
| (直近)              |                       | H・R 年 月から<br>H・R 年 月まで |      |                               |
| (その前)             |                       | H・R 年 月から<br>H・R 年 月まで |      |                               |
| (その前)             |                       | H・R 年 月から<br>H・R 年 月まで |      |                               |
| (その前)             |                       | H・R 年 月から<br>H・R 年 月まで |      |                               |

●資格・免許（採用時に取得見込みのものを含みます。）

|  |         |  |         |
|--|---------|--|---------|
|  | H・R 年 月 |  | H・R 年 月 |
|  | H・R 年 月 |  | H・R 年 月 |
|  | H・R 年 月 |  | H・R 年 月 |

●志望動機

●採用された場合の職場環境、職務内容等について配慮・留意してほしいこと

●障害者手帳等の記載事項 (障害者手帳等の記載事項を記入してください。)

| 手帳の種類                                                                                                         | 交付機関 | 交付年月日           | 交付番号    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------|---------|
| <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳<br><input type="checkbox"/> 療育手帳・判定書<br><input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 |      | H<br>年 月 日<br>R | 第<br>号  |
| 障がい名                                                                                                          |      |                 | 等級・判定区分 |
|                                                                                                               |      |                 |         |

●受験時に希望する配慮 (次のそれぞれについて「はい」「いいえ」を○で囲むなどしてください。)

|                                       |    |     |
|---------------------------------------|----|-----|
| 拡大文字での受験を希望する。                        | はい | いいえ |
| 点字での受験を希望する。                          | はい | いいえ |
| 拡大読書器を使用した受験を希望する。                    | はい | いいえ |
| 試験官の発言事項を書面で伝達することを希望する。              | はい | いいえ |
| 手話通訳での受験を希望する。                        | はい | いいえ |
| 筆談での受験を希望する。                          | はい | いいえ |
| 車椅子を使用した受験を希望する。                      | はい | いいえ |
| 補助具等を使用した受験を希望する。<br>補助具等の名称 ( )      | はい | いいえ |
| 口述試験で保護者等 1 名の同席を希望する。<br>保護者等の氏名 ( ) | はい | いいえ |
| その他の配慮を希望する場合は、その内容を具体的に記入してください。     |    |     |
|                                       |    |     |

●パソコンの基本操作 (該当するものを○で囲んでください。)

|                   |                |
|-------------------|----------------|
| 文書作成（W o r d など）  | 操作できる ・ 操作できない |
| 表計算（E x c e l など） | 操作できる ・ 操作できない |

●**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。)

|                                                                         |   |   |   |
|-------------------------------------------------------------------------|---|---|---|
| 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの者又はその刑の執行猶予の期間中の者その他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 |
| 平成１１年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者（心神耗弱を原因とするものを除く。）                       | 有 | ・ | 無 |

●この試験を知ったきっかけ (該当するものに✓印をしてください。複数回答可)

☐広報まつやま    ☐松山市ホームページ

☐松山市職員採用情報サイト（パブリックコネクト）    ☐松山市公式LINE

☐Instagram    ☐マイナビ2027    ☐マイナビ転職

☐Indeed    ☐学校    ☐その他( )

＜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してください。
- 2 数字は算用数字を使用してください。
- 3 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。

**令和8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(記入不要)

フリガナ

氏 名

**写 真 欄**

(注)

- ・申込みの際に写真を貼ってください。
- ・写真は、申込前6箇月以内に撮影したもの(上半身、脱帽、正面向き、背景が無地、縦4.5cm×横3.5cm程度)
- ・申込書にも同じ写真を貼ってください。
- ・写真の裏に申込者の氏名を記入してから貼ってください。

**<第1次試験日時>**

令和8年9月27日(日) 午前9時00分～  
(開場は8時30分予定)

**<第1次試験集合場所>**

申込者に通知します。

**<第1次試験持参物>**

「令和8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)

(注1) **受験票は切り取らずに**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。

●郵送申込みを選択した理由を教えてください。

---

※上記の理由は、今後の採用試験実施の参考とするためにお伺いしているもので、今回の採用試験の資料としては使用しません。