

令和3年4月1日採用予定障がい者を対象とした松阪市職員採用試験受験申込書

受験番号

(記入しないでください。)

区 分	<input type="checkbox"/> 身体障がい者 <input type="checkbox"/> 知的障がい者 <input type="checkbox"/> 精神障がい者			
受験職種	事務職		写 真 (縦4cm×横3cm) ・3ヶ月以内に撮影したものを使用してください。 ・写真裏面に名前を記入してください。 ・スーツ着用、脱帽、正面向きに限りませす。	
フリガナ		性 別		
名 前				
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (歳)			
国 籍	<input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍			
現 住 所	〒		電 話	
上記以外の連絡先	〒		電話(上記以外)	
学 歴	学校名	学部・学科	卒業区分	在籍期間
				年 月 ～ 年 月
				年 月 ～ 年 月
職 歴	勤務先	部署名・職務内容	雇用形態	在籍期間
				年 月 日～ 年 月 日
				年 月 日～ 年 月 日
免 許 等	資格(免許)取得(見込)年月	資格・免許等種類・名称		
手帳記載事項	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳、又は児童相談所等が <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉 又は指定医等の診断書等 発行した知的障害者の判定書 手帳			
	障 害 名(※手帳に記載されている障害名を記入してください。) 記載がなければ、医師の診断による傷病名を記入してください。		障害の程度(等級等)	
	交 付 機 関	交 付 ・ 再 発 行 年 月 日 (最新の日付)	交 付 番 号	
	昭和・平成・令和 年 月 日	第	号	
上記のとおり関係書類を添えて受験申込みいたします。なお、私は募集要項に示されている受験資格を満たすとともに、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。 (宛先)松阪市長 <div style="text-align: center;">本人名前</div>				
(署名欄は、申込者が自筆してください。代理記入の場合は、署名欄に申込者の名前を記入し、その下に代理人名を自筆してください。)				

- 【注意事項】 1. 消えるペンでは記入しないでください。2. 「職歴」欄の「雇用形態」欄には、「正規」「臨時」等を記入してください。
 3. 「学歴」「職歴」「資格・免許」等の指定欄に記入しきれない場合は、A4サイズの白い紙に記入して提出してください。
 その場合は、書き方は問いませんが、右上に氏名を記入してください。4. 受験番号欄は記入しないでください。

区分	<input type="checkbox"/> 身体障がい者	<input type="checkbox"/> 知的障がい者	<input type="checkbox"/> 精神障がい者
受験職種	事務職		
名前			

以下の配慮事項(1~4)については、「該当する要件を満たす方のみへの配慮事項」です。該当する要件等については、募集要項内「6. 受験上の配慮」を確認してください。

●2次試験の受験に際し、特別な配慮(1~4)を希望する。 はい いいえ

「はい」を選択した方は、以下の1~4について回答して下さい。必要のない項目は無回答で構いません。

※「いいえ」を選択した方は、以下の1~4を回答する必要はありません。

1. 点字で受験を希望する

はい はい いいえ はい いいえ

※音声パソコンは受験者が持ち込みとなります。

2. 解答時間の延長を希望する

はい いいえ

3. 拡大文字による試験を希望する

はい いいえ

4. 試験官の発言事項を書面で伝達する

はい いいえ

●2次試験の受験に際し、次の配慮(5~9)を希望する。 はい いいえ

「はい」を選択した方は、以下の5~9について回答して下さい。必要のない項目は無回答で構いません。

※「いいえ」を選択した方は、以下の5~9を回答する必要はありません。

5. 車椅子を使用する

はい いいえ

6. 補装具等を持ち込んで使用する はい(以下の、該当する番号を○で囲んでください) いいえ

①ルーペ ②拡大読書器 ③電気スタンド ④点字板 ⑤点字タイプライター

⑥補聴器(メーカー: 機種: リモコン: 有 無)

※試験時間中は、無線通信機能を使用できません

⑦その他()

7. 介助のための付添人が試験場に来る

※特別な事情がある場合を除き1名として下さい。解答時間中は、別室でお待ちいただきます。

はい いいえ

8. 身体障害者補助犬を同伴する

はい 盲導犬 介助犬 聴導犬 いいえ

9. その他 (1~8以外の希望があれば、具体的に記載して下さい※内容によっては、試験の実施上、配慮できない場合もあります。)

区 分	<input type="checkbox"/> 身体障がい者	<input type="checkbox"/> 知的障がい者	<input type="checkbox"/> 精神障がい者
受験職種	事務職		
名 前			

志望動機について、あなたのアピールポイントを交えながら、書いてください。

あなたがこれまでの人生で培った「強み」を挙げ、松阪市職員としてどのように活かすことができるのか、あなたの考えを書いてください。

松阪市役所で働くにあたって、現在または今後において、あなたが改善しようとしている(改善している)ことについて、具体的に書いてください。

(記入例)

令和2年4月16日提出

令和3年4月1日採用予定障がい者を対象とした松阪市職員採用試験受験申込書

受験番号

(記入しないでください。)

区分	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障がい者 <input type="checkbox"/> 知的障がい者 <input type="checkbox"/> 精神障がい者			
受験職種	事務職			
フリガナ	マツサカ キョウリ	性別		
名前	松阪 郷里	男		
生年月日	昭和平成 58 年 4 月 2 日 (37 歳)			
国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍			
現住所	〒 515-0073 松阪市殿町〇〇番地 △△アパート××号室		電話 0598(53)XXXX	
上記以外の連絡先	〒 同上 昼間でも連絡のつく番号を必ず記入してください。		電話(上記以外) 090(XXXX)XXXX	
学歴	学校名	学部・学科	卒業区分	在籍期間
	〇〇〇中学校		卒業	〇年 4月～△年 3月
	〇〇〇高等学校	△△△科	卒業	△年 4月～▲年 3月
〇〇〇大学	△△△学部△△△学科	卒業見込	▲年 4月～◎年 3月	
職歴	勤務先	部署名・職務内容	雇用形態	在籍期間
	〇〇株式会社	松阪営業所・営業職	正規	平成30年4月1日～令和2年3月31日
	株式会社△△	三重支社・販売職	非正規	平成28年4月25日～平成29年3月13日
				年 月 日～ 年 月
資格等	資格(免許)取得(見込)年月	資格・免許等種類・名称		
	平成〇年〇月	〇〇検定 △級		
令和3年3月31日までに取得が見込まれるものについては、「令和〇年〇月取得見込」と記入してください。				
手帳記載事項	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳、又は児童相談所等が 又は指定医等の診断書等 <input type="checkbox"/> 発行した知的障害者の判定書 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉 手帳			
	障害名(※手帳に記載されている障害名を記入してください。) 記載がなければ、医師の診断による傷病名を記入してください。		障害の程度(等級等)	
	〇〇機能障害		△級	
	交付機関	交付・再発行年月日(最新の日付)	交付番号	
三重県	昭和・平成、令和 30年 11月 1日	第	1234567 号	
上記のとおり関係書類を添えて受験申込みいたします。なお、私は募集要項に示されている受験資格を満たすとともに、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。 (宛先)松阪市長 本人名前 松阪 郷里 (署名欄は、申込者が自筆してください。代理記入の場合は、署名欄に申込者の名前を記入し、その下に代理人名を自筆してください。)				

- 【注意事項】 1. 消えるペンでは記入しないでください。2. 「職歴」欄の「雇用形態」欄には、「正規」「臨時」等を記入してください。3. 「学歴」「職歴」「資格・免許」等の指定欄に記入しきれない場合は、A4サイズの白い紙に記入して提出してください。その場合は、書き方は問いませんが、右上に氏名を記入してください。4. 受験番号欄は記入しないでください。

(記入例)

令和3年4月1日採用予定障がい者を対象とした松阪市職員採用試験配慮事項等申出書

受験番号

(記入しないでください。)

区分	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障がい者	<input type="checkbox"/> 知的障がい者	<input type="checkbox"/> 精神障がい者
受験職種	事務職		
名前	松阪 郷里		

以下の配慮事項(1~4)については、「該当する要件を満たす方のみへの配慮事項」です。該当する要件等については、募集要項内「6. 受験上の配慮」を確認してください。

●2次試験の受験に際し、特別な配慮(1~4)を希望する。 はい いいえ

「はい」を選択した方は、以下の1~4について回答して下さい。必要のない項目は無回答で構いません。

※「いいえ」を選択した方は、以下の1~4を回答する必要はありません。

1. 点字で受験を希望する

はい 音声パソコンを併用する。 はい いいえ いいえ

※音声パソコンは受験者が持ち込みとなります。

2. 解答時間の延長を希望する

はい いいえ

3. 拡大文字による試験を希望する

はい いいえ

4. 試験官の発言事項を書面で伝達する

はい いいえ

●2次試験の受験に際し、次の配慮(5~9)を希望する。 はい いいえ

「はい」を選択した方は、以下の5~9について回答して下さい。必要のない項目は無回答で構いません。

※「いいえ」を選択した方は、以下の5~9を回答する必要はありません。

5. 車椅子を使用する

はい いいえ

6. 補装具等を持ち込んで使用する はい(以下の、該当する番号を○で囲んでください) いいえ

①レーペ ②拡大読書器 ③電気スタンド ④点字板 ⑤点字タイプライター

⑥補聴器(メーカー: 機種: リモコン: 有 無)

※試験時間中は、無線通信機能を使用できません

⑦その他()

7. 介助のための付添人が試験場に来る

※特別な事情がある場合を除き1名として下さい。解答時間中は、別室でお待ちいただきます。

はい いいえ

8. 身体障害者補助犬を同伴する

はい 盲導犬 介助犬 聴導犬 いいえ

9. その他 (1~8以外の希望があれば、具体的に記載して下さい※内容によっては、試験の実施上、配慮できない場合もあります。)

(記入例)

令和3年4月1日採用予定障がい者を対象とした松阪市職員採用試験アピールシート

受験番号

(記入しないでください。)

区 分	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障がい者 <input type="checkbox"/> 知的障がい者 <input type="checkbox"/> 精神障がい者
受験職種	事務職
名 前	松阪 郷里

志望動機について、あなたのアピールポイントを交えながら、書いてください。

.....

あなたがこれまでの人生で培った「強み」を挙げ、松阪市職員としてどのように活かすことができるのか、あなたの考えを書いてください。

.....

松阪市役所で働くにあたって、現在または今後において、あなたが改善しようとしている(改善している)ことについて、具体的に書いてください。

.....