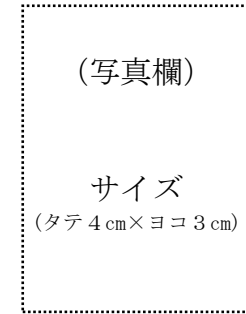


令和6年度第1回印旛郡市職員採用共同試験申込書

1 職種(職種符号)	()	2 受験を希望する 団体名		
3 氏名	ふりがな	4 生年月日	5 性別※1	
		昭和・平成 年 月 日生 満 歳(令和6年4月1日現在)		
6 現住所等	ふりがな 〒			
	電話番号1	電話番号2		
	E-mail	※携帯電話各社のドメインのメールアドレスは不可。		
7 上記以外の 住所	ふりがな 〒			
8 最終学歴	学校名	学部学科専攻名		
	所在地(都道府県名まで)	期間	該当を○で囲む	
		年 月から 年 月まで	卒業(修了) 卒業(修了)見込み	
9 職歴	勤務先	所在地	在職期間	
現在(又は最終)			年 月から 年 月まで	年 か月
それ以前			年 月から 年 月まで	年 か月
			年 月から 年 月まで	年 か月
10 受験に必要な資格免許等	11 検定・資格・免許等			
	年 月 日 取得・取得見込み			
私は、当該試験の試験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、また、この申込書に記載した事項は、事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名 (自署のこと)				



- この申込書と受験票に同じ写真を貼ってください。
- 写真は6か月以内に撮影したもので、上半身、脱帽、正面向きのものを貼ってください。

※ 下の欄には記入しないでください。

受 付 欄 ※	
職種符号	
受験番号	
受付印	※試験日 受付欄

※1「性別」の記載は任意です。

受験の申込みは、試験案内2ページの表1のうち**一団体の一職種のみ**に限ります。

表1のうちの併願、重複申込、申込書の虚偽、不正があった場合には、失格となります。

試験会場の準備等で必要なため、**一般行政上級(障害者)**を申込みの方又は受験上の配慮が必要な方は、**申込書2ページも提出**してください。

その際、申込書は片面印刷し、申込書2枚と受験票をクリップ留めしてください。

※一般行政上級（障害者）を申込みの方又は受験上の配慮が必要な方のみ、提出してください。

12 手帳記載事項（手帳等は、第1次試験当日において有効であることが必要です。）					
身体障害者 手帳	交付機関名	交付年月日 年 月 日		手帳番号 第 号	
	障害名			障害の程度（等級） 級	
療育手帳・知的 障害の判定	交付・判定機関名	交付・判定年月日 年 月 日		交付番号（療育手帳のみ） 第 号	
	判定区分				
精神障害者 保健福祉手帳	交付機関名	有効期限 年 月 日	手帳番号 第 号	障害の程度（等級） 級	
13 受験に際して希望する配慮事項（希望する事項の□にレ点を付けてください。）					
視覚に 関する 配慮 事項	文字を拡大した問題冊子、解答用紙の提供 <small>※詳細は試験案内「8 受験上の配慮」を確認してください。</small>	<input type="checkbox"/> 希望する	肢 体 の 不 自 在 に 由 る 弱 配 慮 事 項	自家用車での来場	<input type="checkbox"/> 希望する
	拡大鏡、ルーペ等の持参使用	<input type="checkbox"/> 希望する		駐車場の使用 <small>※自らの運転による自家用車でなければ来場できない方に限ります。</small>	<input type="checkbox"/> 希望する
	照明器具の持参使用	<input type="checkbox"/> 希望する		車椅子の使用（自席までの移動時のみ）	<input type="checkbox"/> 希望する
	窓際の明るい座席を指定	<input type="checkbox"/> 希望する		車椅子の使用（試験時間中も使用）	<input type="checkbox"/> 希望する
	試験時間の延長 <small>※詳細は試験案内「8 受験上の配慮」を確認してください。</small>	<input type="checkbox"/> 希望する		杖の持参使用	<input type="checkbox"/> 希望する
聴覚に 関する 配慮 事項	手話通訳者の配置	<input type="checkbox"/> 希望する		試験室入口までの付添者の同伴 <small>※詳細は試験案内「8 受験上の配慮」を確認してください。</small>	<input type="checkbox"/> 希望する
	要約筆記者の配置	<input type="checkbox"/> 希望する		座席を試験室の出入口に近いところに指定	<input type="checkbox"/> 希望する
	注意事項等の文書による伝達	<input type="checkbox"/> 希望する		トイレに近い試験室での受験	<input type="checkbox"/> 希望する
	座席を試験室の前方に指定	<input type="checkbox"/> 希望する		試験時間中の糖質類等の補食及び服薬等	<input type="checkbox"/> 希望する
	補聴器の持参使用	<input type="checkbox"/> 希望する		補助犬の同伴	<input type="checkbox"/> 希望する
希望 その他 事項 等 配慮	※上記配慮事項の他に希望する配慮事項等があれば、簡潔に記入してください。内容によってはご希望に添えない場合もあります。				
14 受験者の連絡先（障害のため、FAXでの連絡を希望される場合のみ記入してください。）					
FAX番号					

切取り線

令和6年度第1回印旛郡市職員採用共同試験

受験票

職 種 (職種符号)	※ 受 験 番 号
()	<input type="text"/>
受験を希望する 団 体 名	
ふりがな	
氏 名	

- 1 試験日時 令和6年7月14日(日)
午前8時30分 受付開始
※ 午前9時30分までに入室してください。
午前10時 試験開始

2 試験会場

- ※ 東京学館高等学校
※ 千葉敬愛高等学校

※ 受 付 印	<input type="text"/>
※試験日 受付欄	<input type="text"/>

(写真欄)
1 申込書を提出する際、 試験申込書に貼った 写真と同じ写真を貼っ てください。
2 写真は6か月以内に 撮影したもので、上半 身、脱帽、正面向きのも の (タテ4cm×ヨコ3cm)

切取り線

↑切取り線に沿って切り離し、提出してください。

※印の欄は記入しないでください。

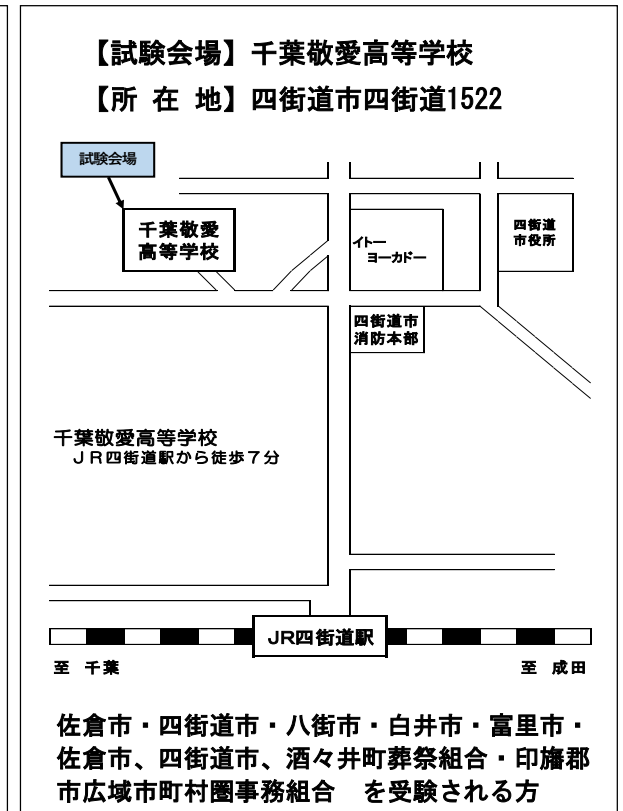
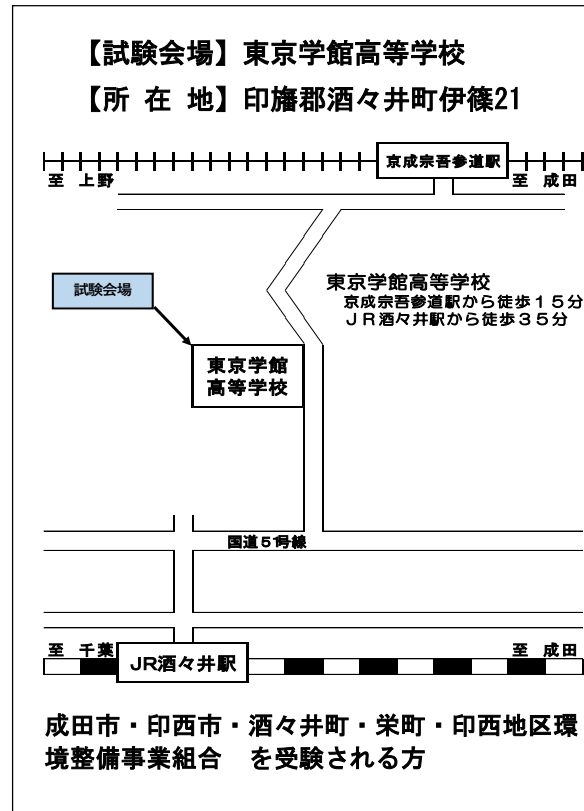


このページはA4横向きで印刷してください。

【受験の心得】

- 1 受験の際、必ず本票を持参して定刻までに来場してください。
- 2 試験当日に持参するもの
 - 写真を貼った受験票
 - マークシート用HBの鉛筆、消しゴム
 - 昼食（午後の試験がある方）
 - 上履き ※会場は土足厳禁。スリッパの貸出はありません。
 - 下足入れ（ビニール袋等）
- 3 計算、メモリー、翻訳機能付時計は使用禁止です。

【試験会場案内図】



※ 試験会場内及び周辺道路は駐車禁止です。

近隣の店舗等への駐車はおやめください。

また、試験会場に試験についての問い合わせをするのはご遠慮ください。

<記入上の注意>

- 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。また、受験の申込みは、試験案内2ページの表1のうち**一団体の一職種のみ**に限ります。
- ※欄を除く全ての欄に記入してください。記入に当たってはボールペン又は万年筆を使用し、文字は楷書で数字は算用数字で記入してください。
記入漏れ等不備がある場合には、受付できないことがありますので注意してください。
- 「1 職種(職種符号)」欄には、試験案内2ページの表「1 参加団体・職種・採用予定者数」を確認し、申込みをする職種及び職種符号を正確に記入してください。
- 「6 現住所等」欄には、同居人の場合は〇〇方まで正確に記入してください。
- 「電話番号1」は、日中連絡が取れる連絡先を記入してください。その他に連絡先がある場合は、「電話番号2」に記入してください。
- 「7 上記以外の住所」欄は、現住所以外への連絡を希望する場合のみ記入してください。
- 「9 職歴」欄は、一般行政上級(社会人経験者)、一般行政上級(デジタル)、土木上級(社会人経験者)、建築上級(社会人経験者)、電気上級(社会人経験者)、機械上級(社会人経験者)を受験する方のみ記入してください。
- 年齢は、令和6年4月1日現在で記入してください。
- 申込みの際、申込書と受験票の両方に同じ写真を貼ってください。
- 試験会場の準備等で必要なため、一般行政上級(障害者)を申込みの方又は受験上の配慮が必要な方は、申込書2ページも提出してください。

タテ4cm×ヨコ3cm

令和6年度第1回印旛郡市職員採用共同試験申込書【記入例】

1 職種(職種符号)	一般行政上級(専門試験なし)(B)		2 受験を希望する団体名	〇〇市	
3 氏名	ふりがな いんば たろう		4 生年月日	5 性別※1	
	印旛 太郎		昭和・平成 14年 5月10日生 満 21歳(令和6年4月1日現在)	男	
6 現住所等	ふりがな さくらしみやこうじまち 〒285-8533 佐倉市宮小路町12番地				
	電話番号1	090-◇◇◇◇-□□□□	電話番号2	043-〇〇〇-△△△△	
	E-mail	※携帯電話各社のドメインのメールアドレスは不可。			
7 上記以外の住所	ふりがな さくらしたかさきあぎにいやま なりた はなこ 〒285-0061 佐倉市高崎字新山948番地 成田 花子 様方				
8 最終学歴	学校名		学部学科専攻名		
	〇△□大学		法学部政治学科		
	所在地(都道府県名まで)	期間	該当を○で囲む		
	千葉県	令和3年 4月から 令和7年 3月まで	卒業(修了) 卒業(修了)見込み		
9 職歴	勤務先 所在地 在職期間				
現在(又は最)	※職歴は、一般行政上級(社会人経験者)、一般行政上級(デジタル)、土木上級(社会人経験者)、建築上級(社会人経験者)、電気上級(社会人経験者)、機械上級(社会人経験者)を受験する方のみ記入してください。				年 か 月
それ以前					年 か 月
					年 か 月
					年 か 月
10 受験に必要な資格免許等	11 検定・資格・免許等				
※保育士や保健師等資格免許を必要とする職種を受験する場合には、必ず記入してください。 令和7年 3月31日 取得・取得見込み					
私は、当該試験の試験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、また、この申込書に記載した事項は、事実と相違ありません。 令和 〇年 〇月〇〇日 氏名 印旛 太郎 (自署のこと)					



- この申込書と受験票に同じ写真を貼ってください。
- 写真は6か月以内に撮影したもので、上半身、脱帽、正面向きのものを貼ってください。

※ 下の欄には記入しないでください。

受 付 欄 ※	
職種符号	
受験番号	
受付印	
	※試験日 受付欄

※1「性別」の記載は任意です。

受験の申込みは、試験案内2ページの表1のうち**一団体の一職種のみ**に限ります。

表1のうちの併願、重複申込、申込書の虚偽、不正があった場合には、失格となります。

試験会場の準備等で必要なため、一般行政上級(障害者)を申込みの方又は受験上の配慮が必要な方は、申込書2ページも提出してください。

その際、申込書は片面印刷し、申込書2枚と受験票をクリップ留めしてください。

切取り線

令和6年度第1回印旛郡市職員採用共同試験

受験票【記入例】

職 種 (職種符号)	※ 受験番号
一般行政上級 (専門試験なし) (B)	<input type="text"/>
受験を希望する 団 体 名	〇〇市
ふりがな	いんば たろう
氏 名	印 旛 太 郎

1 試験日時 令和6年7月14日(日)
午前8時30分 受付開始
※ 午前9時30分までに入室してください。
午前10時 試験開始

2 試験会場

- ※ 東京学館高等学校
※ 千葉敬愛高等学校

※ 受 付 印	<input type="text"/>
※試験日 受付欄	<input type="text"/>



切取り線

↑切取り線に沿って切り離し、提出してください。

※印の欄は記入しないでください。



このページはA4横向きで印刷してください。

【受験の心得】

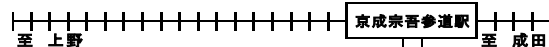
- 1 受験の際、必ず本票を持参して定刻までに来場してください。
- 2 試験当日に持参するもの
 - 写真を貼った受験票
 - マークシート用HBの鉛筆、消しゴム
 - 昼食 (午後の試験がある方)
 - 上履き ※会場は土足厳禁。スリッパの貸出はありません。

丸で囲った箇所を記入してください。

【試験会場案内図】

【試験会場】東京学館高等学校

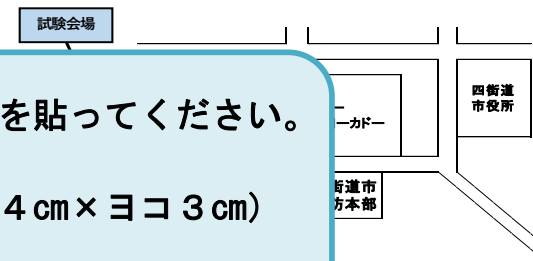
【所在地】印旛郡酒々井町伊篠21



- ① 申込書と受験票の両方に同じ写真を貼ってください。
- ② 写真は6か月以内に撮影したもの
(上半身、脱帽、正面向き、タテ4cm×ヨコ3cm)
を貼ってください。

【試験会場】千葉敬愛高等学校

【所在地】四街道市四街道1522



成田市・印西市・酒々井町・栄町・印西地区環境整備事業組合 を受験される方

佐倉市・四街道市・八街市・白井市・富里市・佐倉市、四街道市、酒々井町葬祭組合・印旛郡市広域市町村圏事務組合 を受験される方

※ 試験会場内及び周辺道路は駐車禁止です。

近隣の店舗等への駐車はおやめください。

また、試験会場に試験についての問い合わせをするのはご遠慮ください。