

令和7年度

江南区役所会計年度任用職員（障がい者対象）採用試験受験申込書

※試験案内に記載の受験申込書記入上の注意をよく読んで記入してください

|   |  |                            |          |                          |  |              |
|---|--|----------------------------|----------|--------------------------|--|--------------|
| ふりがな  |  |                            |          |                          | 受験<br>番号   | 年<br>月<br>撮影 |
| 氏名  |  |                            |          |                          |  |              |
| 生年月日  | 年 月 日生<br>(令和7年4月1日現在 満 歳)                               |                            |          |                          | 写真を貼る<br>※6か月以内に撮影したもの。<br>写真がないと受験できません。<br>(縦4cm、横3.5cm程度) |              |
| 現住所   | 〒 ( ) -  |                            |          |                          |  |              |
| 合否<br>通知先   | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ(同じ場合は✓してください)<br>〒 ( ) - |                            |          |                          |  |              |
| 学歴・学校名  | 学部   | 学科                         | 在学期間     | 該当を○で囲む                  |  |              |
| 最終  |  |                            | 年 月～ 年 月 | 卒・卒見込・中退                 |  |              |
| その前   |  |                            | 年 月～ 年 月 | 卒・中退                     |  |              |
| その前   |  |                            | 年 月～ 年 月 | 卒・中退                     |  |              |
| 検定<br>資格<br>免許  | 名称   | 取得年月日                      | 名称       | 取得年月日                    |  |              |
|   |  |                            |          |                          |  |              |
|   |  |                            |          |                          |  |              |
| 障がい<br>者手帳<br>記載<br>内容  | 手帳の名称<br>(○で囲む)  | 身体障害者手帳                    | 療育手帳     | 精神障害者保健福祉手帳              |  |              |
|   | 交付機関   | 交付番号<br>第 号                |          | 交付年月日<br>年 月 日           |  |              |
|   | 級別(療育手帳を除く)<br>級   | 判定区分(療育手帳のみ)<br>(○で囲む) A・B |          | 有効期間(身体障害者手帳除く)<br>年 月 日 |  |              |
|   | ※ 障がい者手帳の写しを添付してください。                                    |                            |          |                          |  |              |
| 仕事をする際に配慮を希望すること  |  |                            |          |                          |  |              |
| 私は江南区役所会計年度任用職員採用試験の受験を申し込みます。<br>なお、私は試験案内にあるすべての受験要件を満たしており、この申込書の記載事項に<br>相違ありません。<br>年 月 日 氏名 |  |                            |          |                          |  |              |

※ 学歴欄は最終学歴だけではなく、「その前」の学歴も記入してください。  
 ただし、「その前」の学歴が中学校以前の場合は記入不要です。

|           |    |           |    |
|-----------|----|-----------|----|
| 志望の<br>動機 |    |           |    |
| 自己<br>PR  |    |           |    |
| 性格        | 長所 |           | 短所 |
| 趣味<br>特技  |    |           |    |
| 得意な<br>こと |    | 苦手な<br>こと |    |

職歴（今までの職歴のうち直近のものから順に書いてください。）

| 在 職 期 間                 | 勤 務 先 名 称<br>(部課係まで) | 身 分                               | 職 務 内 容<br>( 詳 細 に お 書 き く だ さ い ) |
|-------------------------|----------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| 年 月～<br>年 月<br>(期間 年 月) |                      | 1 正規社員<br>2 アルバイト<br>3 その他<br>( ) |                                    |
| 年 月～<br>年 月<br>(期間 年 月) |                      | 1 正規社員<br>2 アルバイト<br>3 その他<br>( ) |                                    |

**受験上の配慮希望**

個別面接試験の会場準備に必要ですので、以下の事項について回答してください。

(1～4は該当する方にチェック，そのほかの記入欄は該当する場合に記入)

補装具等や車いすは各自で持参願います。

- 1 補装具等の使用  しない  する (補装具等の種類：\_\_\_\_\_)
- 2 車いすの使用  しない  する
- 3 手話通訳者  不必要  必要
- 4 事務局からの連絡は電子メールを希望 (電話での連絡が難しい方)  
 しない  する  
(電子メールアドレス：\_\_\_\_\_)
- 5 その他，受験上の配慮についてご希望がございましたら，具体的に記入してください

**必ず、受験票返信用封筒（110円切手を貼る）を同封してください。**