

令和元（2019）年度 障害者を対象とした千葉市職員採用選考受験申込書  
 <表面>

※太枠内の項目について、必要事項を記入してください。

私は、千葉市職員採用選考受験案内の記載事項を了承の上、同選考を受験したいので申し込みます。また、私は受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、申込書の記載事項は事実と相違ありません。		<b>受付印</b> (記入しないこと。)			
令和 年 月 日 (申込書記入日)					
フリガナ _____					
氏 名 (姓) _____ (名) _____					
※申込書記入日及び氏名は必ず自署してください。 ただし、筆記が困難な場合は、代筆による記名押印でもかまいません。					
生年月日(年号を○で囲む)	昭和・平成 年 月 日生	性別(○で囲む)			
年 齢	( ) 歳 (令和2年4月1日時点)	男 ・ 女			
国籍(番号を○で囲む)	1 日本国籍 2 外国籍(国籍: ) ※永住者又は特別永住者に限る。				
現住所	〒 _____				
	電話(携帯)番号 _____	FAX _____	_____		
	E-mail _____ @ _____				
合格通知等の連絡先	※現住所以外への通知・連絡を希望する場合のみ記入してください。 〒 _____				
	電話(携帯)番号 _____	FAX _____	_____		
志望職種 (番号を○で囲む)	第1志望	1 事務 2 学校事務			
	第2志望	1 事務 2 学校事務 3 第2志望なし			
受験資格	身体障害者手帳	交付機関名 (都道府県又は市)	交付番号	第 _____ 号	
		交付(再交付)年月日 (最新の日付) ※和暦で記入	年 月 日	障害の程度 _____ 級	
		障害名	※身体障害者手帳の障害名欄の記載事項をすべて記入してください。 ※交付見込みの人は、申請中(もしくは申請予定)の障害名を記入してください。		
	療育手帳等	※児童相談所等が発行した知的障害の判定書をお持ちの人は、下記の枠内に記入してください。			
		交付(判定)機関名	交付番号 (手帳のみ)	第 _____ 号	
		交付(判定)年月日 (最新の日付) ※和暦で記入	年 月 日	障害の程度 (総合判定)	
	精神障害者 保健福祉手帳	交付機関名 (都道府県又は市)	交付番号	第 _____ 号	
		有効期限 ※和暦で記入	年 月 日	障害の程度 _____ 級	

見  
本

【電話欄、E-mail欄について】

- ・電話(携帯)番号は、日中、確実に連絡がつくものを記入してください。
- ・E-mail欄は、人事委員会からのE-mail(jinji.PE@city.chiba.lg.jp)を確実に受信できるように設定したものを記入してください。

◎裏面にも記載事項がありますので、必ず記入してください。

**特記事項【回答必須】** 選考の準備に必要な事項となりますので、必ず記入してください。

※下記①～⑨の項目については、該当する番号（又は記号）を○で囲んでください。

① 点字での受験	1 希望する      2 希望しない
音声パソコンを持参して併用	1 併用する      2 併用しない ↳ ・パソコンの OS の種類 (      ) ↳ ・音声読上ソフトの種類 (      )
② 拡大印刷問題による受験	1 希望する      2 希望しない
③ 丸付け答案用紙への変更	1 希望する      2 希望しない
④ 筆談での受験	1 希望する      2 希望しない
⑤ 試験官の発言を印刷した用紙の配付	1 希望する      2 希望しない
⑥ 面接試験での手話通訳	1 必要      2 不要
⑦ 補装具等を持参して使用	1 使用する      2 使用しない ↳ アイスクイップ      イ 補聴器      ウ ルーペ ↳ エ 電気スタンド      オ その他 (      )
⑧ 筆記困難によりパソコンを持参して使用	1 使用する      2 使用しない ↳ ・パソコンの OS の種類 (      )
⑨ 駐車場の使用 ※自家用車でなければ会場に来ることができない人に限ります。	1 使用する      2 使用しない
⑩ ①～⑨の他に、受験にあたって特に配慮を希望することがあれば記入してください。	

- (注) 1 音声パソコンを併用する場合、試験問題等のデータはテキスト形式での提供となります。  
 2 OS や音声読上ソフトの種類によっては、正常に読み上げが行われない場合があります。  
 3 パソコンの OS 等の種類によっては、選考当日、プリンターを持参していただく場合があります。  
 4 上記特記事項に記入がない場合、点字受験やパソコンの持ち込み等の対応ができませんのでご注意ください。

～記入上の注意～

- 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。
- 記入にあたっては、万年筆又はボールペン（消えないもの）を使用し、横書き楷書ではっきりと書いてください。
- 記入を訂正する場合は、誤った事項を二本線で抹消し、その上又は横に記入してください。
- 書類に不備があり、電話等により連絡がつかない場合は、受付せずに返送します。

【申込者アンケート】

今後の職員採用における広報活動等の参考とするため、アンケートにご協力をお願いします。該当する番号を○で囲んでください。※このアンケートの記入内容は、選考の可否には一切関係ありません。

I 千葉市職員採用選考に関する情報を、何から集めましたか？（複数回答可）

- 千葉市職員募集ホームページ
- 千葉市職員募集パンフレット
- 千葉市職員採用説明会
- 就活サイト・イベント（名称：      ）
- 学内の就職部・進路担当等
- 公務員受験予備校（名称：      ）
- 家族・友人・知人等
- 千葉市職員募集ツイッター
- その他（      ）

II この選考以外に就職活動を行っていますか？（複数回答可）

- この選考のみ
- 他の公務員選考又は試験（名称：      ）
- 民間企業等
- その他（      ）

III この選考に向けて、どのような方法で受験勉強をしましたか？（複数回答可）

- 独学
- 公務員受験予備校
- 学内の公務員講座等
- その他（      ）