

# 令和7年度 第2回我孫子市職員採用試験申込書

※は記入しないでください。

受験番号  
※

## 【障害者対象】

1 国籍(□にレでチェック) □日本国籍 □外国籍(国籍 )	フリガナ	(写真欄) 写真は申込前3か月以内に撮影したもので、上半身、脱帽、正面向きのもの (縦40mm、横30mm)
	3 氏名	
2 試験職種 事務職初級 (障害者対象)	4 生年月日・性別(□にレでチェック) □昭和 年 月 日生 □男・□女 □平成 (令和8年4月1日現在の年齢 歳)	

フリガナ	〒	□□□□-□□□□	7 電話 ※ハイフン不要。左詰めで記載してください。	
5 現住所			(自宅)	□□□□□□□□□□□□□□□□
6 送付先	〒	□□□□-□□□□	(携帯)	□□□□□□□□□□□□□□□□

8 学歴(最終学歴とその前の学歴2つの計3つを最近のものから順に書いてください。)

学校名	学部学科専攻名	所在地(市区町村)	期間	(□にレでチェック)
(最終学校名)			年 月 から 年 月 まで	学年 □卒 □卒見込 □中退
			年 月 から 年 月 まで	学年 □卒 □中退
			年 月 から 年 月 まで	学年 □卒 □中退

9 職歴(今までの一切の職務上の経歴を最近のものから順に書いてください。)

勤務先(部課名まで)	職務内容	就労形態	所在地(市区町村)	期間	退職事由等
		□正社員 □派遣 □アルバイト/パート □その他( )		年 月 から 年 月 まで	
		□正社員 □派遣 □アルバイト/パート □その他( )		年 月 から 年 月 まで	
		□正社員 □派遣 □アルバイト/パート □その他( )		年 月 から 年 月 まで	
		□正社員 □派遣 □アルバイト/パート □その他( )		年 月 から 年 月 まで	
		□正社員 □派遣 □アルバイト/パート □その他( )		年 月 から 年 月 まで	

10 障害者手帳について	手帳名	□身体障害者手帳等
		□都道府県知事若しくは政令指定都市市長が交付する療育手帳又は児童相談所等による知的障害者であることの判定書
		□精神障害者保健福祉手帳

交付機関名	交付年月日	交付番号
□都 □道 □府 □県 □市	年 月 日 (再交付 年 月 日)	第 号

障害名(手帳の障害名欄の記載事項を全て記入)	障害等級
	級

私は、当該試験の募集要領に掲げる受験資格等を全て満たしており、この申込書に記載したことは、事実と相違ありません。  
令和7年 月 日  
氏名  
\_\_\_\_\_  
(自署してください。)

フリガナ	
氏名	

11 我孫子市職員を志望する動機(なぜ我孫子市を志望するのか、また、担当したい仕事や実施したい事業・提案等)

12 これまでの学生生活や企業等での勤務、社会的活動等において、特に力を入れて取り組んだこと。また、その経験をどのように市政に活かしたいか。

13 自己PR(あなた自身の人柄、特徴を分かりやすく説明し、自己紹介をしてください。)

※試験の準備に当たり必要なため、必ず記入してください。	
車イスの使用 (□にレでチェックしてください。)	持込みを希望する補装具等があれば、具体的に記入してください。
<input type="checkbox"/> する ・ <input type="checkbox"/> しない	
受験に際して特に配慮を希望することがあれば、具体的に記入してください。	