

令和7年度四街道市職員採用試験(一般行政上級(障がい者))申込書

1 試験職種					
一般行政上級(障がい者)					
2 氏名		3 生年月日(令和7年4月1日現在)		性別※1	
		年 月 日生			
ふりがな		歳			
4 現住所		〒 TEL 自宅・携帯()			
		ふりがな			
5 学歴(最終学歴を記入してください)					
学 校 名		学部学科専攻名		期 間	
				年 月から 年 月まで	
6 手帳記載事項(手帳等は、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		手帳番号
			年 月 日		第 号
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		交付番号(療育手帳のみ)
	判定区分		年 月 日		第 号
精神障害者 保健福祉手帳	交付機関名		有効期限		手帳番号
			年 月 日		第 号
7 検定・資格・免許等(語学検定・自動車免許等)					
私は、当該試験の受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、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)					

※下の欄には記入しないでください。

受 付 欄 ※	
受験番号	
受付印	

※1 「性別」の記載は任意です。

令和7年度四街道市職員採用試験(一般行政上級(障がい者))申込書

1 試験職種				
一般行政上級(障がい者)				
2 氏名		3 生年月日(令和7年4月1日現在)	性別※1	
四街道花子		昭和平成2年5月10日生		
ふりがな よっかいどう はなこ		満34歳(令和7年4月1日現在)		
4 現住所		〒284-8555 TEL 自宅・携帯(043-421-2111)		
四街道市鹿渡0番地				
ふりがな よっかいどうししかわたし				
5 学歴(最終学歴を記入してください)				
学校名	学部学科専攻名	所在地(都道府県)	期間	
○△大学	○△学科	東京都	平成21年4月から 平成25年3月まで	
6 手帳記載事項(手帳等は、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	手帳番号	
	千葉県	〇〇年〇月〇日	第〇〇〇号	
療育手帳・知的障害の判定	障害名	障害の程度(等級)		
	〇〇〇〇〇〇	3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	交付番号(療育手帳のみ)	
		年 月 日	第 号	
精神障害者 保健福祉手帳	交付機関名	有効期限	手帳番号	障害の程度(等級)
		年 月 日	第 号	級
7 検定・資格・免許等(語学検定・自動車免許等)				
私は、当該試験の受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。				
令和〇〇年〇〇月〇〇日				
氏 名 四街道花子 (自署のこと)				

※下の欄には記入しないでください。

受付欄※	
受験番号	
受付印	

※1 「性別」の記載は任意です。

【記入上の注意】

1. 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。
2. ※欄を除いて、全ての欄に記入してください。記入に当たっては万年筆またはボールペンを使用し、文字はかい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、受付できない場合がありますので注意してください。
3. 現住所欄には、同居人の場合は〇〇方まで正確に記入してください。
4. 電話番号は、日中、**確実に連絡がつくもの**を記入してください。
5. 年齢は該当年度4月1日時点で記入してください。

切 取 線
令和7年度四街道市職員採用試験（一般行政上級（障がい者））

受 験 票

試験職種	※ 受 験 番 号				
一般行政上級 (障がい者)	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
氏 名					
(ふりがな)					

切 取 線
1. 試験日時
令和7年11月16日
集合時間
9時00分
※集合時間の15分前から受付を開始します。
切 取 線

2. 集合場所
四街道市役所本庁舎
本館1号棟4階第2委員会室

※ 受 付 印	
------------------	--

(写 真 欄)
1. 申込書を提出する際、
エントリーシートに貼った
写真と同じ写真を貼ってく
ださい。
2. 写真は申込前6ヶ月以
内に撮影したもので、上
半身、脱帽、正面向きの
もの
(縦4cm、横3cm)

【受 験 の 心 得】

1. 受験の際、必ず本票を持参して定刻までにおいでください。
2. 試験当日持参するもの

① 写真を貼った受験票

② 筆記用具

切取線にそって、切り離してください。
※印の欄は記入しないでください。

切 取 線

令和7年度四街道市職員採用試験（一般行政上級（障がい者））

受 験 票(記入例)

試験職種	※ 受 験 番 号				
一般行政上級 (障がい者)	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
氏 名	四 街 道 花 子				
(ふりがな)	よつかいどう はなこ				

切
取
線

1. 試験日時
令和7年11月16日
集合時間
9時00分
※集合時間の15分前から受付を開始します。

2. 集合場所
四街道市役所本庁舎
本館1号棟4階第2委員会室

※ 受 付 印	
------------------	--

(写 真 欄) 1. 申込書を提出する際、エントリーシートに貼った写真と同じ写真を貼ってください。 2. 写真は申込前6ヶ月以内に撮影したもので、上半身、脱帽、正面向きのもの (縦4cm、横3cm)
--

切 取 線

切取線にそって、切り離してください。
※印の欄は記入しないでください。

【受 験 の 心 得】

1. 受験の際、必ず本票を持参して定刻までにおいでください。
2. 試験当日持参するもの
 - ① 写真を貼った受験票
 - ② 筆記用具