

令和8年度第2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8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			
7 上記以外の 住所	ふりがな			
	〒			
8 最終学歴	学校名		学部・学科(専攻等)	
	所在地(都道府県名まで)	期間	(該当を○で囲むこと。)	
		年 月から 年 月まで	卒業(修了) 卒業(修了)見込み	
9 受験に必要な資格免許等	10 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、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。また、当該試験において併願はしておりません。 令和8年 月 日 氏 名 (自署のこと)				

※1「5 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、重複の申込、申込書の虚偽、不正があった場合は、失格となります。

試験会場の準備等で必要なため、**障害者枠で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。

(写真欄)

サイズ

(タテ4cm×ヨコ3cm)

- 1 この申込書と受験票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

A

このページはA4横向きで印刷してください。

※障害者枠で申込みの方又は受験上の配慮が必要な方のみ、ご提出ください。

11 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	
12 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 ※詳細は試験案内「8 受験上の配慮」を確認してください。	☐ 希望する	肢 体 の 不 自 由 に 関 する 病 配 慮 事 項	自家用車での来場	☐ 希望する
	拡大鏡、ルーペ等の持参使用	☐ 希望する		駐車場の使用 ※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。	☐ 希望する
	照明器具の持参使用	☐ 希望する		車椅子の使用（自席までの移動時のみ）	☐ 希望する
	窓際の明るい座席を指定	☐ 希望する		車椅子の使用（試験時間中も使用）	☐ 希望する
	試験時間の延長 ※詳細は試験案内「8 受験上の配慮」を確認してください。	☐ 希望する		杖の持参使用	☐ 希望する
聴 覚 に 関 する 配 慮 事 項	手話通訳者の配置	☐ 希望する		試験室入口までの付添者の同伴 ※詳細は試験案内「8 受験上の配慮」を確認してください。	☐ 希望する
	要約筆記者の配置	☐ 希望する		座席を試験室の出入口に近いところに指定	☐ 希望する
	注意事項等の文書による伝達	☐ 希望する		トイレに近い試験室での受験	☐ 希望する
	座席を試験室の前方に指定	☐ 希望する		試験時間中の糖質類等の補食及び服薬等	☐ 希望する
	補聴器の持参使用	☐ 希望する		補助犬の同伴	☐ 希望する
希望 事項 等 の 他	※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。				
13 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					

令和8年度第2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
()	
受験を希望する 団 体 名	
ふりがな	
氏 名	

1 試験日時

試験日 令和8年9月20日(日)
 受付開始 午前8時30分
 ※午前9時30分までに入室してください。
 試験開始 午前10時

2 試験会場

佐倉市立佐倉中学校

※ 受付印	
※試験日 受付欄	

(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)

【受験の心得】

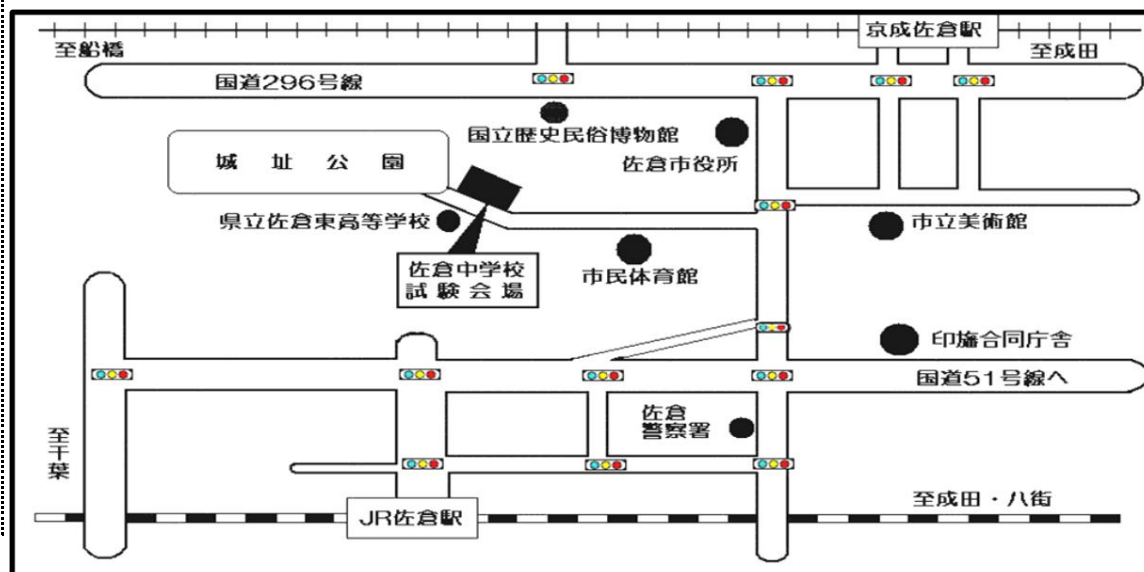
- 1 受験の際、必ず本票を持参して定刻までに来場してください。
- 2 試験当日持参するもの
☐ 写真を貼った受験票
☐ マークシート用HBの鉛筆、シャープペンシル、消しゴム
☐ 昼食(午後の試験がある方のみ)
☐ 上履き ※会場は土足厳禁。スリッパの貸出はありません。
☐ 下足入れ(ビニール袋等)
- 3 計算、メモリー、翻訳機能付時計の使用は禁止です。

【試験会場案内図】

会場：佐倉市立佐倉中学校
 住所：佐倉市城内町117番地10

- ・JR佐倉駅から徒歩約25分
- ・京成佐倉駅から徒歩約20分
- ・京成、JR佐倉駅からバス利用の場合
各駅から「宮小路町」バス停下車 徒歩約7分

※ 試験会場内及び周辺道路は、駐車禁止です。
 試験会場には試験についての
 問い合わせ等とはご遠慮ください。



↑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。

受験の申込みは、試験案内1ページ表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、重複の申込、申込書の虚偽、不正があった場合は、失格となります。

A このページはA4横向きで印刷してください。

＜記入上の注意＞

- 1 記載事項に不正がある場合は、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。
- 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。
- 記入漏れ等の不備がある場合は、受付できないことがありますので注意してください。
- 3 「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。
- 4 「6 現住所等」欄には、同居人の場合は○の方まで正確に記入してください。
- 5 「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。
- 6 通学等のため下宿している方で現住所以外に連絡場所がある場合は、「7 上記以外の住所」欄に記入してください。
- 7 年齢は令和8年4月1日現在で記入してください。
- 8 申込みの際、申込書と受験票の両方に写真を貼ってください。
- 9 試験会場の準備等で必要なため、障害者枠で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。

令和8年度第2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)	一般行政初級 (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 20年 5月10日生 満17歳(令和8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-◇◇◇◇-〇〇〇〇	電話番号2	043-〇〇〇-△△△△	
7 上記以外の住所	E-mail taro.inba@i-kouiki.jp				
	ふりがな さくらしたかさきあざにいやま 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(専攻等)		
	千葉県立〇△□高等学校		普通科		
	所在地(都道府県名まで)	期間	(該当を○で囲むこと。)		
	千葉県	令和6年4月から 令和9年3月まで	卒業(修了) 卒業(修了)見込み		
9 受験に必要な資格免許等			10 検定・資格・免許等		
※資格免許を必要とする職種を受験する場合は、必ず記入すること。					
令和9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、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。また、当該試験において併願はしていません。					
令和 〇年 〇月〇〇日					
氏 名 印旛 太郎 (自署のこと)					

※1「5 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、重複の申込、申込書の虚偽、不正があった場合は、失格となります。

試験会場の準備等で必要なため、**障害者枠で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。

タテ4cm×ヨコ3cm



- 1 この申込書と受験票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

令和8年度第2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
一般行政初級 (B)	
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

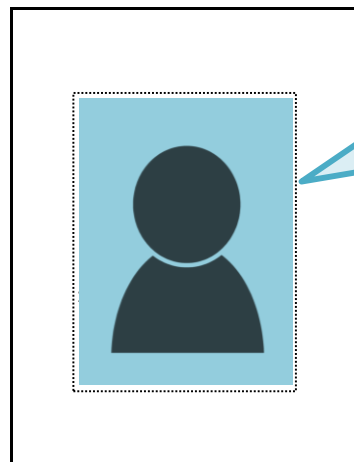
1 試験日時

試験日 令和8年9月20日(日)
 受付開始 午前8時30分
 ※午前9時30分までに入室してください。
 試験開始 午前10時

2 試験会場

佐倉市立佐倉中学校

※ 受付印	
※試験日 受付欄	



【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、シャープペンシル、消しゴム

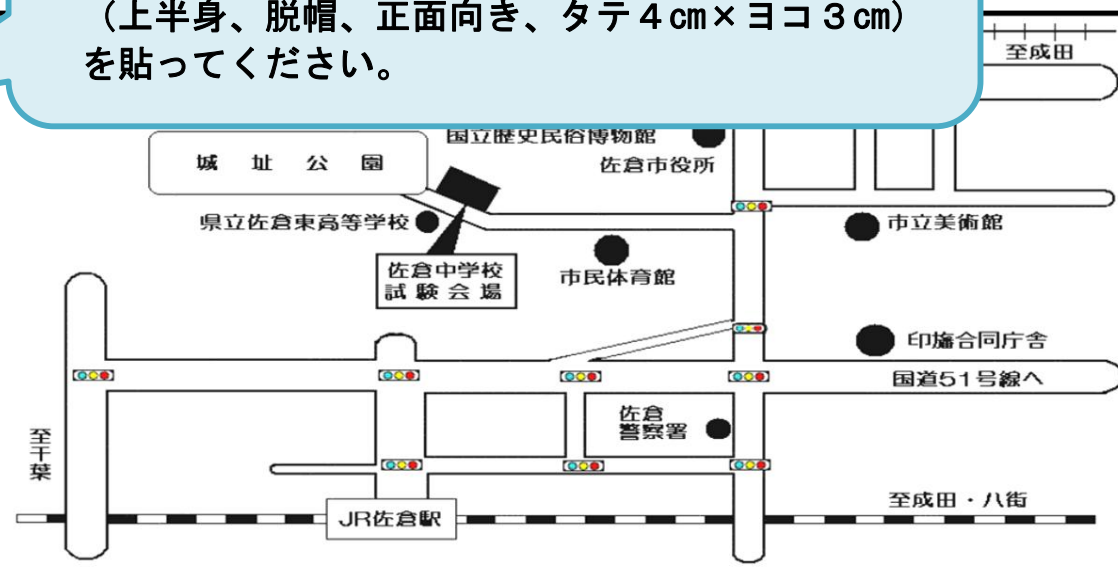
丸で囲った箇所を記入してください。

【試験会場案内図】

会場：佐倉市立佐倉中学校
 住所：佐倉市城内町117番地10
 ・JR佐倉駅から徒歩約25分

※ 試験会場内及び周辺道路は、駐車禁止です。
 試験会場には試験についての

- 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。



↑ 切り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。

受験の申込みは、試験案内1ページ表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、重複の申込、申込書の虚偽、不正があった場合は、失格となります。