

【郵送又は持参による受験申込の方法】

- 1 受験申込書に必要事項を漏れなく記入し、必ず写真を貼る。
- 2 はがきの表面（宛先記入面）に受験票を郵送する住所及び氏名を記入する（私製はがきの場合は、通常はがきと同じ大きさのもので、所定の料金の郵便切手を貼付したものに限り、）。
- 3 右の受験票に試験職種・氏名を記入する。
※「受験番号」欄は記入不要。申込みの際は写真の貼付不要。
- 4 受験票を切り取り、はがきのうら面（宛先記入面でない方）に、はがれないようにしっかりとのり付けする。
- 5 「受験申込書」、「受験票」を貼付したはがき及び「障害者手帳の写し」を青森市総務部人事課へ提出する。郵送の場合は、**郵便用封筒の表に「試験申込」と朱書きし、簡易書留郵便等の確実な方法で送付**すること。※**受験証は、返送される受験票が届くまで必ず保管しておくこと。**

（おても面）

郵便 はがき

□□□□ □□□□

（あなたの氏名）

（あなたの住所）

□□□□ □□□□

（うら面）

令和7年度 青森市職員採用試験 受験票

試験職種
事務（障がい者）

氏名

写真貼付欄
（写真欄）

【第一次試験】
日時：令和7年6月15日（日）
午前9時30分
会場：青森公立大学

【持参するもの】
・受験票（このはがき）
・筆記用具
・昼食

【写真欄について】
試験当日までに、申込書に貼った写真と同じ写真を必ず貼ってください。（申込時は貼付不要）
※写真が貼られていない場合は、受験できません。

試験職種
事務（障がい者）

氏名

※受験番号

（写真欄）

・6か月以内に撮影した上半身、脱帽、正面向きの顔写真を貼付してください。
・写真のうら面に試験職種と氏名を必ず記入してください。
・おおよそ縦4cm×横3cm程度

【第一次試験】
日時：令和7年6月15日（日）
午前9時30分
会場：青森公立大学

【持参するもの】
・受験票（このはがき）
・筆記用具
・昼食

【写真欄について】
試験当日までに、申込書に貼った写真と同じ写真を必ず貼ってください。（申込時は貼付不要）
※写真が貼られていない場合は、受験できません。

（切り取り線）

◎受験申込書・受験票 記入上の諸注意

- ◆ 「受験番号」欄を除くすべての欄に黒のボールペンで漏れなく記入してください。なお、数字は算用数字を用いてください。（消せるペンを使用して記入したものは受け付けません。）
- ◆ 「6 学歴」欄には中学校から予備校を含む最終学歴まで順次記入してください。学部・学科名等は正確に記入してください。なお、定時制及び通信制の場合は、学校名の下に（ ）で付記してください。
- ◆ 「7 職歴」欄にはアルバイトや無職の期間もすべて記入し、空白期間が無いようにしてください。無職の期間がある場合には、「7 職歴」欄の「勤務先」欄に「無職」と、「在職期間」欄にその期間を記入してください。
- ◆ 記載欄が不足する場合は、適宜用紙を貼って記入してください。
- ◆ 誤って記入した場合は、その部分に線をひきその上に訂正印を押してください。（修正ペン等は使用しないでください。）
- ◆ 「9 障害者手帳」欄は、漏れなく記入してください。

◎受験にあたっての注意

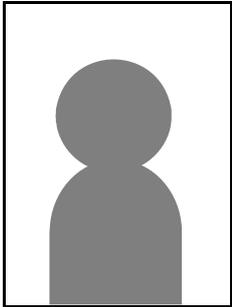
- 1 試験会場内（敷地内）は禁煙です。
- 2 ゴミはすべて持ち帰ってください。
- 3 すべての試験が終了するまで外出できません。
- 4 受付から会場を出るまで、スマートフォン等の使用は禁止です。
- 5 試験当日、会場に着いたら、受付を済ませてから指定の教室等へ入室してください。

令和7年度 障がい者を対象とした
青森市職員採用試験 受験申込書【おもて】

きにゆうれい
記入例

じゆけん ばんごう
※受験番号

しるしらん じゆけんばんごう のぞ
※印欄の受験番号を除くすべての欄に記入してください。

試験職種 [令和8年4月1日付採用予定] 事務 (大学卒業程度)		しゃしんらん (写真欄) 			
ふりがな 1 氏名	じんじ たろう 人事 太郎				
2 性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 (○で囲む) ※回答は任意です。	3 生年月日 平成 8 年 4 月 2 日生 (令和8年4月1日現在 満 29 歳)				
4 現住所	(〒 030 - 8555) アパート等の場合は、室番号まで詳しく記入してください。 青森市中央一丁目22番5号 人事アパート101 () 方 TEL (017) 734 - 5093 () 方 FAX (017) 734 - 5091 携 帯 (090) 1234 - 5678 メール jinji @ city.aomori.aomori.jp				
5 緊急連絡先	(〒 030 - 0801) 現住所以外の連絡先(実家等)があれば記入してください。 青森市新町一丁目3番7号 (人事 花子) 方 TEL (017) 734 - 1111 () 方 FAX () -				
6 学歴	がっこう 学校名	がくぶ 学部	がくか 学科	きかん 期間	○で囲む
	人事 ちゅうがっこう 中学校			<input checked="" type="radio"/> H R 21年 4月から <input checked="" type="radio"/> H R 24年 3月まで	<input checked="" type="radio"/> 卒業
	青森県立人事高等学校		普通科	<input checked="" type="radio"/> H R 24年 4月から <input checked="" type="radio"/> H R 27年 3月まで	<input checked="" type="radio"/> 卒 そつみこみ 卒見込 ()年在学中 ちゅうたい 申請
	人事予備校			<input checked="" type="radio"/> H R 27年 4月から <input checked="" type="radio"/> H R 28年 3月まで	<input checked="" type="radio"/> 卒 そつみこみ 卒見込 ()年在学中 ちゅうたい 申請
人事大学	経済学部	経済学科	<input checked="" type="radio"/> H R 28年 4月から <input checked="" type="radio"/> H R 2年 3月まで	<input checked="" type="radio"/> 卒 そつみこみ 卒見込 ()年在学中 ちゅうたい 申請	

※うらめんも忘れずに記入してください。

令和7年度 障がい者を対象とした青森市職員採用試験 受験申込書【うら】

7 職 歴	勤務先名称	所在地	仕事の内容	在 職 期 間
	株式会社〇〇	青森市	営業、接客	H ^{ねん} (R) 2年 4月から H ^{ねん} (R) 7年 3月まで H・R ねん 年 月から H・R ねん 年 月まで H・R ねん 年 月から H・R ねん 年 月まで

8 免許・資格	普通自動車 第一種運転免許			
取得年月日	(H ^{ねん} 27年 7月)	(ねん 年 月)	(ねん 年 月)	(ねん 年 月)
	取得見込	取得見込	取得見込	取得見込

9 障害者手帳

手帳の種類 ※当てはまるものに○をしてください。

身体障害者手帳 愛護手帳 (療育手帳) 精神障害者保健福祉手帳

交付機関名	交付年月日	障害がい名	〇〇〇〇〇〇障害		
青森 都道府県 (市)	H ^{ねん} 25年 4月 20日	交付番号	第1〇〇号	障害の程度	1 級

10 受験上の配慮希望欄

※受験をするにあたり配慮が必要な場合、その内容を具体的に記入してください。たとえば、点字、音声パソコンによる受験、車椅子の使用、自家用車での来場などについて記入してください。

○車椅子での受験を希望

受験資格宣誓欄

私は、日本国籍を有しており、地方公務員法第10条各号のいずれにも該当しておりません。

また、この申込書すべての記載事項に相違ありません。

令和7年5月30日

氏名 人事 太郎 印

(自署又は記名押印してください。)

れいわ ねんど しょう しゃ たいしょう あおもりししよくいんさいようしけん じゆけんもうしこみしよ
令和7年度 障がい者を対象とした青森市職員採用試験 受験申込書【うら】

7 職 歴	きんむさきめいしやう 勤務先名称	しよざいち 所在地	しごと ないやう 仕事の内容	ざい しょく き かん 在 職 期 間
				H・R ねん がつ 年 月から
				H・R ねん がつ 年 月まで
				H・R ねん がつ 年 月から
				H・R ねん がつ 年 月まで
				H・R ねん がつ 年 月から
				H・R ねん がつ 年 月まで
				H・R ねん がつ 年 月から
				H・R ねん がつ 年 月まで
				H・R ねん がつ 年 月から

8 免許・資格	(ねん がつ 年 月)			
しゆとくねんがっぴ (取得年月日)	しゆとく 取得	しゆとくみこみ 取得見込	しゆとく 取得	しゆとくみこみ 取得見込

9 障害者手帳	てちやう しゆるい あ 手帳の種類 ※当てはまるものに○をしてください。			
	しんたいしやうがいしやてちやう あいごてちやう りやういくてちやう せいしんしやうがいしやほけん ふくしてちやう 身体障害者手帳 ・ 愛護手帳 (療育手帳) ・ 精神障害者保健福祉手帳			
	こうふ きかんめい 交付機関名	こうふ ねんがっぴ 交付年月日	しやう 障がい名	
	と どう 都 道 ふ 府 県 し 市	ねん がつ ち 年 月 日 さいこうふ ねん がつ ち (再交付 年 月 日)	こうふ 交付 ばんごう 番号	だい ちやう 第 号 障がいの 程 度

10 受験上の配慮希望欄
 ※受験をするにあたり配慮が必要な場合、その内容を具体的に記入してください。たとえば、点字、音声パソコンによる受験、車椅子の使用、自家用車での来場などについて記入してください。

じゆけんしかくせんせいらん
受験資格宣誓欄
 わたし、にほんこくせき ちやう ちやうこうむいんほうだい じやうかくごう
 私は、日本国籍を有しており、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。
 また、この申込書すべての記載事項に相違ありません。
 れいわ ねん がつ ち
 令和 年 月 日
 しめい
 氏名 印
 (じよ また きめい おういん
 自署又は記名押印してください。)