

※行の追加等、様式の加工をしないでください。

(シートは4ページあります)

令和8年4月採用 障がい者を対象とした
泉大津市会計年度任用職員(一般事務補助)採用試験申込書

受験職種	受験番号
(障)一般事務補助	

申込日 (現在)

受験職種	(障) 一般事務補助									
ふりがな										
本人氏名										
生年月日	昭和 平成	年		月		日	(満		歳)	
電話番号(携帯)										
メールアドレス										
ふりがな										
現住所	〒									
ふりがな										
郵便物 送付先	〒	※現住所以外に送付を希望する場合のみ記入してください。								

写真データ

・上半身、脱帽、正面向き
で、最近3ヶ月以内に撮影
したものを貼付してください。

・申込書を紙で提出する場
合は写真の裏面に氏名を
ご記入ください。

・サイズは縦4.0×横3.0cm

学 歴 (中学校卒業から申込日現在まで遡って、学歴について記入してください。)													
在 学 期 間						学 校 名 (学部・学科等)				該当するものを選択			
昭和 平成	年		月	～	昭和 平成	年		月		中学校	卒業 ・ 退学 卒業見込み		
昭和 平成	年		月	～	昭和 平成	年		月			卒業 ・ 退学 卒業見込み		
昭和 平成	年		月	～	昭和 平成	年		月			卒業 ・ 退学 卒業見込み		
昭和 平成	年		月	～	昭和 平成	年		月			卒業 ・ 退学 卒業見込み		
職 歴 (学校卒業後のアルバイト、在家庭等も含みます。学校卒業から申込日現在まで、空白の期間がないように記入してください。)													
期 間				勤 務 先				職 務 内 容					
	年		月	から									
	年		月	まで									
	年		月	から									
	年		月	まで									
	年		月	から									
	年		月	まで									
	年		月	から									
	年		月	まで									
	年		月	から									
	年		月	まで									
	年		月	から									
	年		月	まで									

※上記に書ききれない場合は、別紙に記入して提出してください。行の追加は絶対にしないでください。

氏 名				受験職種 (障)一般事務補助
取得(見込)年月	資 格 ・ 免 許 (資格・免許については、取得見込みも記入してください。)			
年	月			
年	月			
年	月			
年	月			
年	月			

障がい者手帳 ・ 障がいの状況について				
手 帳 の 種 類	身体障がい者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神保健福祉手帳			
交 付 番 号	都 ・ 道 ・ 府 ・ 県 ・ 市	第		号
交 付 年 月 日	昭和 ・ 平成 ・ 令和	年	月	日
等級 ・ 総合判定				
障害名・診断名				

受験 ・ 就労に際して配慮(障がいの特性や体調面について医師からの意見など)が必要なことがあれば記入して下さい。

勤務条件の確認				
①通勤方法 (市役所庁内勤務になった場合の通勤方法・通勤時間を選択・記入してください。)				
通勤方法	電車 ・ バス ・ 自転車 ・ 車 ・ 徒歩 ・ その他	通勤時間	約	時間
②勤務日・時間 (左記の条件について可否を○又は×で記入してください。)				
月曜日から金曜日(祝日を除く)				
土・日・祝日を含む週5日(シフト制)				
夜間勤務(午後9時まで・週1回程度)				
③パソコンスキル (自身のパソコンスキルについて選択してください。)				
Excelの取扱い	十分できる ・ できる ・ あまりできない ・ できない			
Wordの取扱い	十分できる ・ できる ・ あまりできない ・ できない			

氏 名	
-----	--

受験職種
(障)一般事務補助

1. あなたの長所・短所（長所・短所どちらについても記入してください。）

2. あなたが今までの経験の中で、最も力を入れて取り組んだことについて記入してください。

氏 名	
-----	--

受験職種
(障)一般事務補助

3. あなたが社会生活の中で経験した最も大きな失敗と、それを乗り越えた経験について記入してください。

--

4. 周囲の人との信頼関係を構築するために大切にしてきた、あなたの考えについて記入してください。

--

泉大津市長 様

私は、令和8年4月採用 障がい者を対象とした泉大津市会計年度任用職員(一般事務補助)採用試験要領に記載された勤務条件等の事項について承諾の上、上記のとおり当該採用試験に申込みいたします。

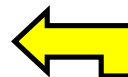
なお、私は、採用試験要領に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。

氏名

--

〒
様

※様式の加工をしないでください。
一番下の受験票に氏名の記入及び写真データを添付する必要がありますので、注意してください。

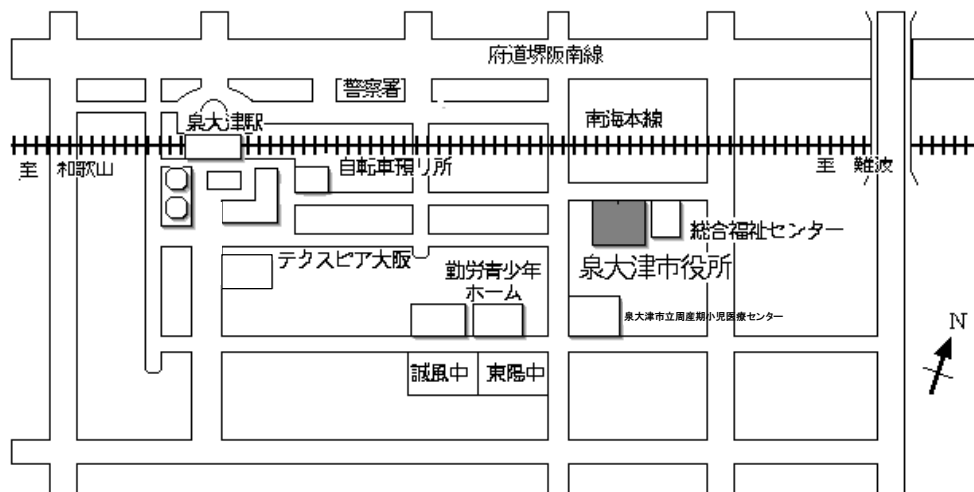


※この様式は申込受付後郵送しますので、枠内に受験票の送付先を宛名書きしてください。

この度は、障がい者を対象とした泉大津市会計年度任用職員（一般事務補助）採用試験にお申し込みいただき、ありがとうございます。
お受付いたしましたので、受験票を送付いたします。

障がい者を対象とした泉大津市会計年度任用職員（一般事務補助）採用試験 一次試験案内

- ・ 日 時 令和8年1月28日（水） 実施予定
※ 面接時間などの詳細は改めて後日郵送にて通知します
※ 遅参者は、受験できない場合があります。
※ 上記の面接は書類選考に合格された方のみ実施します。
- ・ 場 所 泉大津市役所（泉大津市東雲町9-12）
※ 南海本線 泉大津駅から徒歩約10分
※ 当日は公共交通機関をご利用ください



- ・ 持ち物 受験票
筆記用具（ボールペン、鉛筆、消しゴム等）

（キリトリ）

障がい者を対象とした泉大津市会計年度任用職員採用試験 受験票

写真データ

- ・上半身、脱帽、正面向きで、最近3ヶ月以内に撮影したものを貼付してください。
- ・申請書を紙で提出する場合は写真の裏面に氏名をご記入ください。

サイズ縦4.0cm×横3.0cm

受験職種	
(障)一般事務補助	
受験番号	
氏 名	

※ 試験当日は、この受験票を必ず持参してください。

※エントリーシートの1ページ目に書ききれない場合のみ使用してください。

受験職種	受験番号
(障)一般事務補助	

氏 名	
-----	--

[illegible]

エントリーシート等提出時の注意事項

- ①記入すべき事項に漏れがないか、再度確認してください。
- ②写真データについて、エントリーシートと受験票それぞれに同じものが貼付されているか確認してください。
- ③このエクセル様式のままアップロードしていただければ結構ですが、PDF化してアップロードをする場合は、
受験票も忘れずアップロードしてください。（エントリーシートだけでは受付できません。）
- ④ファイル名の【氏名】を受験者の氏名に変更してください。（例：【泉大津 太郎】）
- ⑤受付期間は、**令和7年12月15日（月）午前9時から令和8年1月9日（金）午後5時まで**です。
（窓口での受付は土、日、祝日及び12月27日～1月4日の年末年始は除きます。）
郵送は令和8年1月9日（金）必着です。
受付期間以外は、いかなる理由があっても受付できませんので、余裕をもって申し込みを行ってください。
- ⑥**受付期間締切後、概ね7日以内**に受験票を郵送します。
万一7日を過ぎても受験票が届かない場合は、人事課（0725-33-1131（内線2442））までお問い合わせください。
（窓口での申込の場合は、受験票をその場で交付します。）