

# 令和6（2024）年度障がい者対象の岡山県職員等採用試験受験申込書

記入日	令和6年 月 日	注・ボールペンで丁寧に記入すること。ただし、※印の欄は、記入しないこと。 意・氏名欄に必ず自筆で署名してください（点字による受験の場合は、代筆可）。					
私は、次のとおり受験を申し込みます。 なお、私は、全ての受験資格を満たしており、記載事項は、事実と相違ありません。							
試験区分		受験番号	※	午前 出欠確認	※	午後 出欠確認	写真欄 ○写真は4cm×3cmで、6か月以内に撮影した無帽、上半身のものをつけてください。 ○写真の裏面に氏名・生年月日を記入の上、貼ってください。 ○受験申込みの際、写真のないものは受理しません。
岡山県職員（事務）		氏名（自署）	(フリガナ)			性別	
市町村立小・中学校事務職員						★	
岡山県警察行政職員		生年月日	平成 年 月 日（満 歳）				
<受験資格に係る手帳等> 該当するものについて下欄に記入してください。							令和6年 月 撮影
身体障害者手帳・医師、産業医の診断書・意見書	交付機関（又は医師名）	交付年月日	平成 年 月 日	交付番号（手帳のみ）	第 号		
療育手帳・知的障がい者の判定書	障がい名	級別	級	交付申請年月日（交付申請中のみ）	令和 年 月 日		
療育手帳・知的障がい者の判定書	交付機関	交付年月日	平成 年 月 日	交付番号（手帳のみ）	第 号		
知的障がい者の判定書	障がいの程度				交付申請年月日（交付申請中のみ）	令和 年 月 日	
精神障害者保健福祉手帳	交付自治体	都道府県市	交付年月日	平成 年 月 日	交付番号	第 号	
精神障害者保健福祉手帳	障がい等級	級	有効期限	平成 年 月 日	交付申請年月日（交付申請中のみ）	令和 年 月 日	
現住所	〒 [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] Tel ( ) ←最も連絡が取りやすいもの(携帯電話可) 本人不在の場合の連絡の相手方 ( )						
現住所	メールアドレス(←電話での連絡が難しい場合のみ) ( )						
上記以外の連絡先	〒 [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] Tel ( ) ←最も連絡が取りやすいもの(携帯電話可) 本人不在の場合の連絡の相手方 ( )						
合格通知書送付希望先	現住所 ・ 連絡先						
最終学歴	学校名	学部・学科名	所在地(市町村名まで)	在学期間		修学区分	
	最終(現在)			平・令 年 月 ~ 平・令 年 月		卒・卒見・中退	
				平・令 年 月 ~ 平・令 年 月		卒・中退	

★「性別」欄:記載は任意です。未記載とすることも可能です。

(切りはなしてください)

## <申込書記入の注意>

- 裏面にも記入事項があります。漏れなく記入してください。
- ボールペンで丁寧に書いてください。
- ※印の欄は記入しないでください。
- 電話番号については、必ず連絡の取れる番号(携帯電話可)を記入してください(電話での連絡が難しい場合は、メールアドレスを記入してください)。
- 合格通知書送付希望先は「現住所・連絡先」のいずれかを○で囲んでください。

(切りはなしてください)

(2024)

令和6年度障がい者対象の岡山県職員等採用試験

## 受験票

試験区分	受験番号	※
岡山県職員(事務)		
市町村立小・中学校事務職員		
岡山県警察行政職員		
(フリガナ)	氏名	

試験日: 令和6(2024)年11月3日(日)

時間割: 8:00~8:50 受付

8:50~9:20 受験注意等

9:20~11:20 教養試験

11:50~12:10 適性検査(昼食)

13:00~14:00 作文試験

試験会場: 岡山県庁分庁舎(岡山市中区古京町1-7-36)

持参品: この受験票、受験申込書(電子申請の場合)、受験資格に係る手帳等、筆記用具(鉛筆又はシャープペンシル、消しゴム)、時計(音が出ない設定のもの、携帯電話による代用不可)、昼食

【試験の諸注意】 この受験票は、合格発表まで大切に保管してください。

・ 8時50分までに、当日指定する試験室に入室してください。

・ 試験の開始時刻に遅刻した場合は、受験できません。

【試験当日問い合わせ先】

岡山県人事委員会事務局 任用班 Tel.070-1877-5815

《氏名: 》

### 受験に当たっての要望事項について

試験の準備に必要ですので、該当するものに○または記入をしてください。  
(下の欄に書き切れない場合は、別紙に記入し、受験申込書とともに提出してください。)

(1) 車いすの持ち込み使用		(2) 補聴器の持ち込み使用		※持ち込む場合は、機種名等を記入してください。	
する	しない	する	しない	<機種名>	<メーカー>
(3) その他、補装具等の持ち込み使用					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>する</span> <span>しない</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <span>拡大読書器</span> <span>ルーペ</span> <span>電気スタンド</span> <span>パソコン(ワープロ機能のみ使用可)</span> <span>タイプライター</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <span>その他(</span> <span>)</span> </div>					
(4) 試験会場の駐車場使用(障がいにより自動車でなければ来場できない者のみ)					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>する</span> <span>しない</span> </div>					
(5) 意思伝達の方法(聴覚及び言語に障がいのある者のみ)					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>口話法</span> <span>筆話法</span> <span>その他(</span> <span>)</span> </div>					
(6) 記入式又は丸付け式の解答用紙の使用(障がいによりマークシートでの回答が難しい者のみ)					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>する ( 記入式 ・ 丸付け式 )</span> <span>しない</span> </div> <p>※使用を希望する場合は、記入式・丸付け式のいずれかに○をつけてください。</p>					
(7) 点字での受験希望(視覚に障がいのある者のみ)					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>する</span> <span>しない</span> </div> <p>※点字での受験を希望する場合は、必ず岡山県人事委員会事務局までご連絡ください。</p>					
(8) その他、受験に当たり、障がいの特性を踏まえて、希望する事項があれば、その理由と併せて記入してください。					

(切りはなしてください)

試験の延期や会場の変更など緊急連絡事項をお知らせする場合がありますので、必ず事前に岡山県人事委員会事務局ホームページを確認の上、受験してください。

この郵便はがきは見本ですので、ここには何も記入しないでください。

受験票の送付先住所は、受験票を貼り付けたはがきに記入してください。

申込みの際は必ず8.5田分の切手をください

(切りはなしてください)

郵便はがき

を必ず貼って、  
務局  
舎2階  
)