

令和7年度 仙台市職員採用選考 受験申込書

※受付〔 〕：〔 〕 〈表面〉

志望職種	第1志望	第2志望	氏名	フリガナ		生 年 月 日		※受験番号			
						年 月 日 (歳)					
国 籍	☐ 日本国籍 ☐ 外国籍(永住者又は特別永住者)										
手帳等の種類	☐ 身体障害者手帳又は指定医等の診断書 ☐ 療育手帳又は児童相談所等の判定書 ☐ 精神障害者保健福祉手帳		障害の程度 (障害の等級又は区分)		障害名	(手帳等に記載のない場合は記入不要)					
手帳等 交付 年月日	年 月 日	手帳等の交付 機関名		手帳の 交付 番号	第 号	手帳等 の有効 期限	年 月 日	写真			
再交付	年 月 日					(手帳等に記載のない場合は記入不要)		次のような写真(鮮明なもの)を裏全面にのりをつけてこの欄に貼ってください。 ・申込前の6か月以内の撮影 ・縦4cm、横3cm ・脱帽、上半身、正面向き ・写真の裏に氏名を書くこと			
住 所	合格通知等の送付先・連絡先として指定する方にチェックしてください(連絡先が現住所のみの場合は不要)。										
	☐	現住所 〒 -				連絡先	電話番号 () - F A X () -				
	☐	同居先 () 方					Eメールアドレス (@)				
	☐	現住所以外の連絡先 〒 -					※上記以外の緊急連絡先 電話番号: () - 連絡先名:				
学 歴	学校名		学部・学科	在学期間		卒業・卒業見込等の別		資格・免許	名称	取得(見込)年月	
	最終(現在)			年 月から 年 月まで		☐ 卒業 ☐ __学年在学中 ☐ 卒業見込 ☐ __学年中退				年 月	
	その前			年 月から 年 月まで		☐ 卒業 ☐ __学年中退 ☐ 卒業見込				年 月	
職 歴	勤務先		所在地	在職期間		職務内容		趣味・特技			
	最終(現在)		市区 町村	年 月から 年 月まで							
	その前		市区 町村	年 月から 年 月まで							
	その前		市区 町村	年 月から 年 月まで							
第1志望職種の志望動機										性格	長所
第2志望職種の志望動機											短所

裏面も忘れずに記入してください。

私は、仙台市職員採用選考案内の記載内容を了承の上、同選考を受験したいので申し込みます。
 なお、私は、選考案内に掲げる受験資格を全て満たしており、地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当しておりません。
 また、この申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。

氏 名

必要事項を記入し、該当する箇所に○印をつけてください。

- ア. 点字器 イ. 拡大読書器 ウ. ルーペ エ. 車椅子 オ. 補聴器
カ. その他 ()

ア. 不要 イ. 必要 〔具体的に記入してください。〕

3. 点字問題・拡大印刷問題を希望しますか

- ア. 点字問題を希望 イ. 拡大印刷問題を希望 ウ. 通常問題（特に希望しない場合は通常問題になります。）

- ア、音声パソコンの使用を希望する ☒ イ、音声パソコンの使用を希望しない ☐

5. 意思伝達の方法は何ですか。

- ア. 口話法 イ. 手話法 ウ. 筆話法

6. 解答作成にパソコンの使用を希望しますか。

- イ. パソコンの使用を希望しない

7. その他受験のために必要な事項があれば記入してください。

8. 駐車場が必要な方は右の□をチェックして、必要事項を記入してください。
(本人が自動車を使わなければ会場へ来ることができない方に限ります。)



☐
 ○車種 :
☐
 ○ナンバー :
☐
 ○車体の色 :

※申込書を記入するにあたり、ご不明な点がございましたら、仙台市人事委員会事務局(022-214-4457)までお問い合わせください。