令和7（2025）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7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	※
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)		写真欄 ○写真は4cm×3cmで、6か月以内に撮影した無帽、上半身のものを貼ってください。 ○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。	
<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7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 令和 年 月 日	交付番号(手帳のみ)	第 号	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 令和 年 月 日	交付番号(手帳のみ)	第 号	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 令和 年 月 日	交付番号	第 号	
	障がい等級	級	有効期限	平成 令和 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 ()						
	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○で囲ってください。

(切りはなしてください)

(2025) 令和7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	岡山県職員(事務)	受験番号	※
	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7（2025）年11月2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(音がでない設定のもの、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 Tel070-1877-5815