

**令和6年度 公益財団法人松山市文化・スポーツ振興財団職員
事務職（障がい者）採用試験申込書**

最終ページの記入心得等に注意して記入してください。

<p style="text-align: center;">写 真 欄</p> <small>(注)</small> <ul style="list-style-type: none">・申込みの際に写真を貼ってください。・写真は、申込前6箇月以内に撮影したもので上半身、脱帽、正面向き、背景が無地、縦4.5cm×横3.5cm程度。・受験票にも同じ写真を貼ってください。・写真の裏に申込者の氏名を明記してから貼ってください。	<p style="text-align: center;">(フリガナ)</p>	<p>受験番号 (記入不要)</p>
	<p style="text-align: center;">氏 名</p> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; gap: 10px;"><input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 非選択</div>	<p>試験区分</p> <p style="text-align: center;">事務職 (障がい者) (N)</p>
<p style="text-align: center;">生年月日</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日生</p>		
<p>●現住所 (試験結果送付先住所) 〒 <input style="width: 30px;" type="text"/><input style="width: 30px;" type="text"/><input style="width: 30px;" type="text"/><input style="width: 30px;" type="text"/><input style="width: 30px;" type="text"/><input style="width: 30px;" type="text"/><input style="width: 30px;" type="text"/><input style="width: 30px;" type="text"/><input style="width: 30px;" type="text"/>－<input style="width: 30px;" type="text"/><input style="width: 30px;" type="text"/><input style="width: 30px;" type="text"/><input style="width: 30px;" type="text"/><input style="width: 30px;" type="text"/><input style="width: 30px;" type="text"/><input style="width: 30px;" type="text"/><input style="width: 30px;" type="text"/>(フリガナ)</p>		
<p>自宅電話 () — — —</p>		<p>携帯電話 — — — —</p>
<p>ルビ</p>		
<p>メールアドレス</p>		

※メールアドレス欄のルビは、数字の1(イチ)とアルファベットのi(アイ)、-(ハイフン)と_(アンダーバー)、数字の9(キュウ)とアルファベットのq(キュー)など、違いが分かりにくい字を判別するために記入していただくものです。

●学歴 (最近のものを上段から順に4つまで記入してください。)

学校名	学 部 学 科	所在地 (市区町村 まで記入)	期 間	該当を ○で囲む
(最終)			H・R 年 月から H・R 年 月まで	卒業・卒業見込 中退
(その前)			H・R 年 月から H・R 年 月まで	卒業・中退 その他()
(その前)			H・R 年 月から H・R 年 月まで	卒業・中退 その他()
(その前)			H・R 年 月から H・R 年 月まで	卒業・中退 その他()

●**職歴** (最近のものを上段から順に4つまで記入してください。3箇月以上のアルバイトは記入してください。)

直近	勤務先 (部・課まで記入)		勤務先所在地 (市区町村まで記入)	
	在職期間	H・R 年 月から H・R 年 月まで	雇用形態	
	職務内容			
その前	勤務先 (部・課まで記入)		勤務先所在地 (市区町村まで記入)	
	在職期間	H・R 年 月から H・R 年 月まで	雇用形態	
	職務内容			
その前	勤務先 (部・課まで記入)		勤務先所在地 (市区町村まで記入)	
	在職期間	H・R 年 月から H・R 年 月まで	雇用形態	
	職務内容			
その前	勤務先 (部・課まで記入)		勤務先所在地 (市区町村まで記入)	
	在職期間	H・R 年 月から H・R 年 月まで	雇用形態	
	職務内容			

●資格・免許 (採用時に取得見込みのものを含みます。)

	H・R 年 月		H・R 年 月
	H・R 年 月		H・R 年 月
	H・R 年 月		H・R 年 月

●志望動機

●自己アピール

●採用された場合の職場環境、職務内容等について配慮・留意してほしいこと

●障害者手帳等の記載事項 (障害者手帳等の記載事項を記入してください。)

手帳の種類	交付機関	交付年月日	交付番号
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳・判定書 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳		H 年 月 日 R	第 号
障がい名			等級・判定区分

●受験時に希望する配慮 (次のそれぞれについて「はい」「いいえ」を○で囲むなどしてください。)

試験官の発言事項を書面で伝達することを希望する。	はい	いいえ
車椅子を使用した受験を希望する。	はい	いいえ
補助具等を使用した受験を希望する。 補助具等の名称 ()	はい	いいえ
口述試験で保護者等1名の同席を希望する。 保護者等の氏名 ()	はい	いいえ
その他の配慮を希望する場合は、その内容を具体的に記入してください。		

●パソコンの基本操作 (該当するものを○で囲んでください。)

文書作成 (Wordなど)	操作できる ・ 操作できない
表計算 (Excelなど)	操作できる ・ 操作できない

●欠格条項 (次のそれぞれについて該当の有無を○で囲んでください。)

禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者	有 ・ 無
職員又は松山市職員として懲戒解雇又は懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者	有 ・ 無
日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者	有 ・ 無

●希望する受験方法 (希望する受験方法に✓印を付けてください。申込後の受験方法の変更不可)

<input type="checkbox"/> テストセンター	<input type="checkbox"/> ペーパーテスト
----------------------------------	----------------------------------

●この試験を知ったきっかけ (該当するものに✓印をしてください。複数回答可)

<input type="checkbox"/> 広報まつやま <input type="checkbox"/> 財団ホームページ <input type="checkbox"/> 松山市ホームページ
<input type="checkbox"/> 松山市役所・支所 <input type="checkbox"/> 財団管理施設 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他説明会
<input type="checkbox"/> その他 ()

<記入心得等>

- 1 黒のインク又はボールペンを使用し、必ず全て自筆で記入してください。
- 2 数字は算用数字を使用してください。
- 3 記載事項に虚偽又は不正があることが判明した場合は、合格を取り消します。

令和6年度 公益財団法人
松山市文化・スポーツ振興財団職員
事務職(障がい者)採用試験
受験票

試験区分
事務職(障がい者)(N)
受験番号(記入不要)
フリガナ
氏名

写 真 欄

- (注)
- ・申込みの際に写真を貼ってください。
 - ・写真は、申込前6箇月以内に撮影したもの(上半身、脱帽、正面向き、背景が無地、縦4.5cm×横3.5cm程度)。
 - ・申込書にも同じ写真を貼ってください。
 - ・写真の裏に申込者の氏名を明記してから貼ってください。

<第1次試験日時>

(ペーパーテスト申請者のみ)

令和6年9月29日(日)午前9時00分
(開場は8時30分予定)

<第1次試験集合場所>

(ペーパーテスト申請者のみ)

申込者に通知する。

<第1次試験持参物>

「令和6年度公益財団法人松山市文化・スポーツ振興財団職員事務職(障がい者)採用試験実施要領」で確認してください。

(公財)松山市文化・スポーツ振興財団総務課
(TEL 089-909-6157)

(注1) 必ず点線で切り取ってから、提出してください。

(注2) 拡大・縮小印刷は、行わないでください。