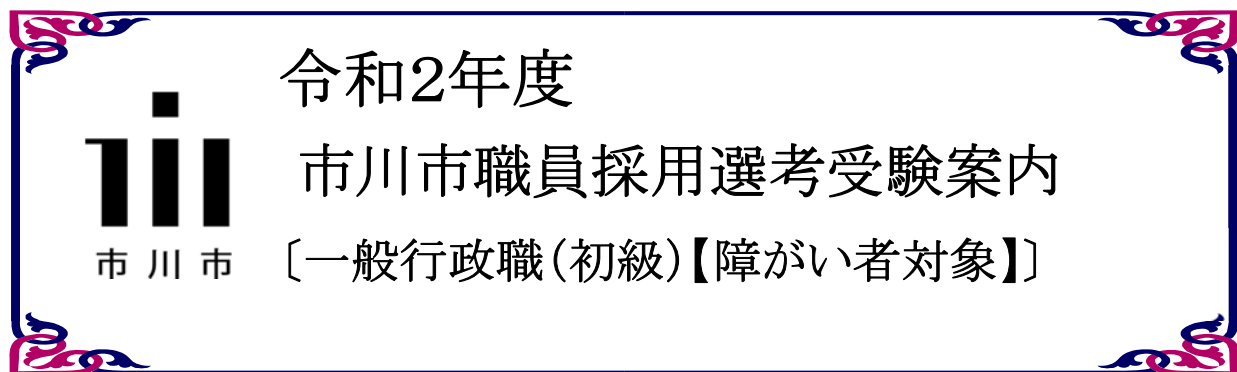




第一次選考日	10月25日（日）※点字試験希望者は11月1日（日）
受付期間	【インターネット または 郵送】 9月7日（月）～ 9月25日（金）17時まで ※郵送申込の場合、当日消印有効

障害者の雇用の促進等に関する法律第37条の趣旨に基づき、障がい者の雇用促進を図るため、障がい者を対象とした採用選考を次のとおり行います。

1. 募集人数・職務内容

募集人数	1名程度
職種	一般行政職（初級）事務
職務内容	市長部局、各行政委員会等に勤務し、主に一般行政の仕事に従事します。

2. 受験資格

次のすべての要件を満たす者とします。

（1）次に掲げる手帳等のうち、いずれかの交付を受けている者 ※1 ※2 ※3

- ① 身体障害者手帳
- ② 都道府県知事又は政令指定都市市長が交付する療育手帳若しくは児童相談所等による知的障がい者であることの判定書
- ③ 精神障害者保健福祉手帳

※1 上記の手帳等は、第一次選考当日において有効であることが必要です。

※2 精神障害者保健福祉手帳には有効期限があります。有効期限の更新手続には時間を要しますので、ご注意ください。

※3 上記の手帳等の内容については、受験資格の確認のため、こちらから連絡させていただく場合があります。

(2) 第一次選考日時点において、地方公務員法第 16 条に定める欠格条項に該当しない者

① 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

② 市川市職員として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

③ 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

(3) 昭和 36 年 4 月 2 日以降に生まれた者

(令和 3 年 4 月 1 日現在で 59 歳までの者)

(4) 義務教育課程以上を修了した者、又は令和 3 年 3 月までに修了見込みの者

(5) 日本の国籍を有している者

3. 選考の日時・内容等

(1) 日程

	日 時	選考会場	選考内容	合否発表
第一次 選 考	10 月 25 日（日） ※点字試験希望者 は 11 月 1 日（日） 9：40 集合 （予定）	市川市役所 新第 1 庁舎	・ 教養試験 択一式 （40 問/120 分） ・ 作文試験 記述式 （1200 字以内 /90 分）	11 月上旬に市川市ホ ームページ、市役所 仮本庁舎（新第 2 庁 舎）前掲示板にて合 格者を発表します。 なお、合格者には文 書にて通知します。
	エントリーシート審査			
第二次 選 考	11 月中旬 （予定）	市川市役所 新第 1 庁舎	・ 個別面接	11 月下旬（予定）に 合否にかかわらず文 書にて通知します。

※ 第一次選考の開始時間及び選考会場については、変更になる場合があります。変更になる場合は、郵送申込の方は後日送付する受験票にて、インターネット申込の方はメールにてお知らせします（市川市ホームページにも掲載予定です）。

※ 第一次選考の終了時間は 14 時 30 分頃になります。教養試験と作文試験の間に 30 分程度の休憩時間がありますので、昼食及び飲料を持参してください。

(2) 選考の方法及び出題内容

	選考科目	出題内容
第一次 選 考	教養試験 (高卒程度)	公務員として必要な一般教養についての筆記試験 出題分野：社会、人文及び自然に関する一般知識並び に文章理解、判断推理、数的推理及び資料解釈に関す る一般知能
	作 文	課題に対する理解力、文章表現力等についての筆記試 験
	エントリー シート審査	エントリーシートの内容について審査します。

※ 教養試験及び作文における活字の大きさは、11 ポイント程度です。
拡大印刷での受験は、約 1.4 倍（15.5 ポイント程度）に拡大します。

(11 ポイント)： 実際の試験問題の活字はこの大きさ程度となります。

(15.5 ポイント)： 拡大文字はこの大きさ程度となります。

(3) 選考結果の開示

下表に掲げるとおり、受験者本人は、第一次選考の結果について開示請求することができます。ただし、電話、郵便、メール等による請求のほか、代理人による請求では開示できません。

請求する人は、受験票及び本人確認できる物（障害者手帳、パスポート等）を持参のうえ、直接市川市役所新第1庁舎4階人事課までお越しください。

請求できる人	開示内容	開示期間	開示場所
第一次選考 不合格者	教養得点及び 総合順位	第一次選考当日に お知らせします	市川市役所 新第1庁舎4階 人事課

4. 受験上の配慮

- (1) 身体的な理由により自家用車でなければ選考会場に来ることが困難な方は、受験申込書の該当欄にチェックを付けてください。
- (2) 車イスの使用を希望する人は、受験申込書の該当欄にチェックを付けてください。
- (3) 点字又は拡大文字（拡大印刷）による受験ができます。点字又は拡大文字による受験を希望する人は、受験申込書の該当欄にチェックを付けてください。
- (4) 聴覚等に障がいのある人で、監督員の発言内容を印刷した用紙の配布を希望する人、職員による要約筆記通訳等を必要とする人は、受験申込書の該当欄にチェックを付けてください。
- (5) 教養試験は、マークシート式的答案用紙となります。身体的な理由によりマークシートの塗りつぶしが困難で、丸付け答案用紙への変更を希望する人は、受験申込書の該当欄にチェックを付けてください。
- (6) 選考会場に持ち込みを希望する補装具等がある人は、受験申込書の所定欄に記入してください。
- (7) 面接では、受験者が登録等をしている就労支援機関の職員の同席を合理的配慮として認めます。希望する人は、受験申込書の所定欄に記入してください。その他、受験に際して配慮を希望することがある方は、受験申込書の所定欄に記入してください。

5. 受験申込について

申し込み方法は、インターネットまたは郵送での受付となります。

※ 提出された書類は、返却しません。

【受付期間】 令和2年9月7日（月）から9月25日（金）17時まで
※郵送の場合は当日消印有効。

上記の期間以外は一切受付できません。

【申込方法】 ●インターネットによる申込の場合

受付期間内に市川市職員採用試験申込フォームにアクセスして、申込をして下さい。

詳細は8ページ「13. インターネットによる申込について」をご確認ください。

●郵送による申込の場合

〔郵送するもの〕

- ① 受験申込書（タテ4.5cm×ヨコ3.5cmサイズの写真を貼付）
- ② エントリーシート
- ③ **63円分の郵便はがき**（1枚）

郵便料金が不足の場合、受験票をお送りすることができませんのでご注意ください。

- ④ 障害者手帳等の写し

〔郵送の方法〕

- ・封筒は、**申込書等が折らずに入るサイズの封筒**を使ってください。
- ・封筒の表面には、**赤字で**「採用選考受験申込」と記入してください。
- ・封筒の裏面には、必ず自分の住所・氏名を明記してください。
- ・確実な郵送のため、**必ず簡易書留で**郵送してください。簡易書留以外での郵便事故については、市川市は一切責任を負えません。

【注意事項】 ●郵送による申込の場合

～①について～

- ・**受付期間以外に到着したもの、記載漏れ、書類不備の申し込みは、一切受け付けません。**日にちに余裕をもち、注意事項等をよく読み、不備がないように注意して書類を作成してください。
- ・年齢は、**令和3年4月1日時点の年齢**を記入してください。
- ・**写真は同じものを2枚用意してください。**1枚は受験申込書に貼り、もう1枚は、後日送付される受験票に貼って、試験当日にお持ちください。（写真を2枚とも送付しないでください。）

～③について～

- ・郵便はがきは、「受験票」として返送しますので、
○**表面には必ず氏名と返送先の住所を明記してください。**
氏名の後に「様」を付してください。「行」や「宛」にする必要はありません。
- 裏面には何も書かないでください。

～④について～

- ・受験申込時点で障害者手帳等の交付を受けていない方については、第一次選考当日に障害者手帳等の写しを持参し、監督員へ提出してください。第一次選考日に確認できない場合は、受験できません。

【送付先】

〒272-8501

千葉県市川市八幡1丁目1番1号

市川市役所総務部人事課 採用選考受付係

6. 注意事項

(1) 受験するにあたって

上記「5. 受験申込について」に記載されている注意事項のほか、次の点に注意してください。

- ・受験資格を満たしていることを確認してから申し込んでください。
- ・受験申込は、必要事項をすべて記入（入力）し、郵送申込の場合は所定の欄に自筆で署名をしてください。
- ・**受験申込書及びエントリーシートをはじめ、提出書類等に虚偽の記載がある場合、採用が取消しとなる場合がありますので十分に注意してください。**

(2) 受験票について

受験票は、あなたが職員採用試験に申込みをし、受理された証です。

必ず各試験に持参し、全ての試験が終了するまで失くさないようにしてください。

●インターネットによる申込の場合

- ・登録したメールアドレス宛に送信される「受験番号が記載されたメール」が受験票となります。
- ・受験票は試験時に確認することがありますので、データをスマートフォン等に保存するか、印刷していつでも提示できる状態にしておいてください。

●郵送による申込の場合

- ・提出していただいた郵便はがきを受験票として返送しますので、郵便はがきは、郵便料額が印刷された通常はがきか、63 円分の切手を貼った無地のはがきを提出してください。**(※切手のみを送付しないよう注意してください。)**
- ・10 月 14 日（水）までに受験票が到着しない場合には、連絡してください。

7. 合格から採用まで

- (1) 最終合格者には、文書により就職の意思を確認させていただきます。
- (2) 採用を承諾した人には、令和 3 年 1 月下旬に採用事務説明会を行う予定です。また、採用前に個別面談を行うことがあります。
- (3) 採用は、令和 3 年 4 月 1 日を予定しています。

8. 給与等

- (1) 卒業後直ちに採用された場合の初任給（地域手当を含む）は、おおよそ次の予定です。

最 終 学 歴	格 付 け	初 任 給（地域手当を含む）
大 学 卒	1 級	約 2 0 万円
短 大 卒	1 級	約 1 8 万円
高 校 卒	1 級	約 1 7 万円

- (2) 職務経歴等がある人には、前述の金額に一定の基準で算出された額が加算されます。
- (3) 期末・勤勉手当（年間 4.5 月分）、通勤手当、住居手当、扶養手当、時間外勤務手当、特殊勤務手当等がそれぞれの要件により支給されます。
(令和 2 年 9 月 1 日現在)
※これらの給与の額は改定となることがありますのでご了承ください。

9. 勤務時間・休暇

- (1) 勤務時間 原則として月曜日～金曜日（週休2日制）
午前8時40分から午後5時25分まで（7時間45分勤務）
- (2) 休暇
- | | | | |
|----|---|------|---------------------------|
| 有給 | { | 年次休暇 | 4月採用の場合は年間15日、その翌年から年間20日 |
| | | 特別休暇 | 結婚、忌引など |
| 無給 | { | 介護休暇 | |
| | | 育児休業 | |
| | | その他 | |
| | | | |

10. 福利・厚生

保養施設等が利用できるとともに、住宅貸付等が受けられます。

11. 選考会場

[市川市役所新第1庁舎案内図] ※庁舎の建替えに伴い、執務室が変更されています。



12. 問い合わせ先

〒272-8501	千葉県市川市八幡1丁目1番1号
市川市総務部人事課	T E L 047(712)8573 (人事課直通)
	047(334)1111 (代表)
	F A X 047(712)8758 (人事課直通)
	E メール saiyo@city.ichikawa.lg.jp
	ホームページ http://www.city.ichikawa.lg.jp/saiyo/

13. インターネットによる申込みについて

受付期間内に「市川市職員採用試験申込フォーム」にアクセスして、申込みをしてください。

手順	申 込 方 法	注 意 事 項								
①	電子メールアドレスを用意してください。 下記ドメインからのメールを受信できるよう、あらかじめメール受信の許可設定をしてから申込を行ってください。設定方法については、プロバイダや携帯電話会社等にお問い合わせください。 @city.ichikawa.lg.jp @form.kintoneapp.com 受付期間内に市川市公式 WEB サイトから「市川市職員」にアクセスして、申込をしてください。 URL:https://www.city.ichikawa.lg.jp/gen02/shogaissenko.html	電子メールアドレスが必要です。 パソコン、スマートフォン、タブレット端末から申し込むことが可能です。 QR コード  インターネット接続に要する機器や通信料などの費用は受験者の負担となります。								
②	必要事項を入力し、受験者本人の顔写真※を添付していただき、申込ボタンを押してください。	※申込前 6 ヶ月以内に撮影した写真（脱帽、上半身、正面向き）を添付。一時保存されたデータの保存期間は最大 3 日間です。								
③	正常に申込された場合には「受験申込を受け付けました」という画面に切り替わります。 その後、入力していただいたアドレスに申込完了の旨及び受験番号が電子メールにて送られます。 ※申込確認のメールが届かない場合は、メールの設定が受信拒否になっていないか確認してください。 （ドメインは手順①参照） なお、1 日以上経過してもメールが届かない場合は市川市人事課へお問い合わせください。 <問い合わせ先> 電話番号 047(712)8573 （人事課直通） 047(334)1111 （代表） F A X 047(712)8758 （人事課直通） E メール saiyo@city.ichikawa.lg.jp	メールに記載された受験番号をメモしていただくか、プリンターによる出力、画面のスクリーンショット等の方法で採用試験が終わるまで保存しておいてください。								
その他	・申込にあたり、メンテナンス等によるシステムの停止や通信・機器障害等によるトラブルについては一切責任を負いません。余裕を持って早めに申込手続きを行ってください。 ・申込後に入力内容を修正することは出来ません。間違いがないかよく確認をして申込ボタンを押して下さい。 ※ブラウザの推奨利用環境は右の表の通りです。	<table><tr><td>Windows</td><td>Internet Explorer Microsoft Edge Google Chrome Mozilla Firefox</td></tr><tr><td>macOS</td><td>Safari Google Chrome Mozilla Firefox</td></tr><tr><td>iOS</td><td>Safari Google Chrome</td></tr><tr><td>Android</td><td>Google Chrome</td></tr></table>	Windows	Internet Explorer Microsoft Edge Google Chrome Mozilla Firefox	macOS	Safari Google Chrome Mozilla Firefox	iOS	Safari Google Chrome	Android	Google Chrome
Windows	Internet Explorer Microsoft Edge Google Chrome Mozilla Firefox									
macOS	Safari Google Chrome Mozilla Firefox									
iOS	Safari Google Chrome									
Android	Google Chrome									

【個人情報の取扱いについて】

本案内に添付の受験申込書において収集した個人情報は、職員採用選考に係る事務に利用することを目的とし、市川市個人情報保護条例(昭和61年7月2日条例第30号)で保護及び管理されるとともに、本人の承諾なしに他に利用及び提供いたしません。

● 受験申込書をする前に・・・

必ず提出する前に間違いや記載漏れがないか確認してください。
不備がある場合は受付できません。

● インターネットによる申込の場合

受付期間 9月7日(月)～9月25日(金) 17時まで

- ☐ メールの受信許可設定を確認しましたか。
- ☐ 一時保存してから3日(72時間)を超えていませんか。
- ☐ 入力漏れはありませんか。
- ☐ 画像ファイル(顔写真、障害者手帳等の写し)の添付漏れはありませんか。

● 郵送による申込の場合

受付期間 9月7日(月)～9月25日(金) 当日消印有効
必ず簡易書留で郵送してください。

受験申込書

- ☐ タテ4.5cm×ヨコ3.5cmサイズの写真を貼付していますか。
- ☐ 記載事項に記載漏れはありませんか。
- ☐ 年齢欄は、令和3年(西暦2021年)4月1日現在の年齢になっていますか。
- ☐ 自署欄の日付、氏名欄は記載していますか。

エントリーシート

- ☐ 記載事項に記載漏れはありませんか。

郵便はがき

- ☐ 郵便はがきは同封しましたか。
- ☐ 郵便はがきの郵送料(63円)は不足していませんか。
- ☐ 郵便はがきに返送先の住所を明記していますか。
- ☐ 氏名の後に「様」を付していますか。

封筒

- ☐ 受験申込書等を折らずに入るサイズの封筒を使っていますか。
- ☐ 封筒の表面に、赤字で「採用選考受験申込」と記入していますか。
- ☐ 封筒の裏面に、ご自身の住所・氏名を記入していますか。
- ☐ ①受験申込書、②エントリーシート、③郵便はがき、④障害者手帳等の写しの4点を同封しましたか。



受験申込書

令和2年度 市川市
一般行政職(初級)

記入例

受験番号 (市川市記入欄)	※			写 真 タテ 4.5cm × ヨコ 3.5cm		
フリガナ	イチカワ ハナコ					
氏 名	市 川 花 子					
生 年 月 日	昭和・平成 8 年 1 2 月 3 1 日生 (西 暦 1 9 9 6 年) (令和 3 年(西暦 2021 年)4 月 1 日現在の年齢) 2 4 歳					
現 住 所	〒 2 7 2 - 8 5 0 1 千葉県市川市八幡 1 - 1 - 1		電話	090 - XXXX - XXXX 平日の日中に連絡が取れる電話番号		
通 送 付 先	〒 - 同 上		E メール アドレス			
障 害 者 手 帳 等	身体障害 者手帳	交付機関名	交付年月日		交付番号	障がいの程度
		千葉県	平成 2 6 年 4 月 1 日 (再交付 年 月 日)		第 0 0 0 0 0 0 号	4 級
		障がい名 (身体障害者手帳の障害名欄の記載事項をすべて記入してください。)				
		●●●●●●●●●●●●●● ●●●●●●●●●●●●●●				
	療育 手帳等	交付・判定 機関名	交付・判定年月日		交付番号 (療育手帳のみ)	障がいの程度
			年 月 日 (再交付 年 月 日)		第 号	
	精神障害 者保健福 祉手帳	交付機関名	交付年月日		交付番号	障がいの程度
			初回取得 年 月 日 有効期限 年 月 日		第 号	級
	選考の準備のため必要ですので、必ず記入してください。 (該当する □ にチェックを付け、必要事項について記入してください。)					
	1	駐車場の利用	☐ 希望する (身体的な理由により自家用車でなければ 選考会場に来ることが困難な場合のみ可) ☒ 希望しない			
2	車イスの使用	☐ する ☒ しない				

3	点字で受験	☐ 希望する ☒ 希望しない
4	拡大印刷で受験	☐ 希望する ☒ 希望しない
5	聴覚及び音声・言語機能障がいの方	☐ 監督員の発言内容を印刷した用紙の配布を希望する ☐ 監督員による要約筆記通訳を希望する ☒ 特に配慮希望はない
6	マークシート方式の答案用紙の丸付け答案用紙への変更	☐ 希望する ☒ 希望しない
7	持ち込みを希望する補装具等があれば、具体的に記入してください。	(身体的な理由によりマークシートの塗りつぶしが困難な場合のみ可)
8	その他、受験及び勤務に際して特に配慮を希望することがあれば、具体的に記入してください。	●●●●●のため、●●●●●を希望します。

私は、市川市職員採用選考を受験したいので申し込みます。私は、受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

令和2年 9月 ● 日 氏名 市川 花子 (自署)

受験申込書記入上の注意

- 虚偽の記載や不正がある場合、採用しないことがありますので十分に注意してください。
- 黒のボールペンを使用し、丁寧にはっきり書いてください。文字は「かい書」、数字は「算用数字」で記入してください。
- 写真は申込前6カ月以内に撮影した「脱帽、上半身、正面向き」のものとし、写真の裏面には氏名を記入してください。
- ※印の欄を除く、すべての欄にもれなく記入し、該当する事項は、チェックを付けたり、○で囲んでください。
- FAX、Eメールアドレスの欄に、連絡方法としてFAX 又はEメールを希望される方は記入してください。(あらかじめ、メールの受信設定を必ず行ってください。)
- 電話番号は平日の日中に連絡のとれる携帯電話番号等を記入してください。また、留守番電話の設定をしてください。

以上のほか、提出する前に、記載漏れがないか(特に日付、自署の欄)をいま一度確認してください。

※受験番号 (市川市記入欄)		フリガナ 市川 花子	イチカワ ハナコ
		氏 名	市川 花子

1. 学 歴 欄(最終学歴から3つ記入してください。)

在学期間	学校名	学部・学科	主な部活動等 (サークル活動を含む)	卒業区分
H27年 4月～H31年 3月	(最終学歴) 〇〇大学	法学部法学科		卒業 卒業見込・退学
H24年 4月～H27年 3月	〇〇高等学校	普通科	美術部	卒業 卒業見込・退学
H21年 4月～H24年 3月	〇〇中学校		卓球部	卒業 卒業見込・退学

2. 職 歴 欄 (直近の職歴から新しい順に記入してください。アルバイトを記入しても結構です。)

在職期間	在籍中	会社名	職務内容	雇用区分
H31年 4月～H 年 月	☒	〇〇〇株式会社	法人営業	正社員 派遣職員 契約社員 アルバイト
H30年 4月～H31年 3月	☒	〇〇〇〇〇〇〇〇	販売	正社員 派遣職員 契約社員 アルバイト
H27年10月～H30年 3月	☒	〇〇〇〇〇〇塾	講師	正社員 派遣職員 契約社員 アルバイト
H 年 月～H 年 月	☐			正社員 派遣職員 契約社員 アルバイト
H 年 月～H 年 月	☐			正社員 派遣職員 契約社員 アルバイト
H 年 月～H 年 月	☐			正社員 派遣職員 契約社員 アルバイト

既に退職しているときは在職期間の末年月を書く。現在も在職中の場合は、在職期間の終わりを記載せず、ここをチェックする。

3. 資格・免許欄 (自動車運転免許のほか、職歴に関係ない資格等も記入して結構です。)

取得年月	資格・免許の名称	取得区分
H31年 3月	△△△△△△△△△	取得済 取得見込
H30年 6月	TOEIC ●●● 点	取得済 取得見込
H 年 月		取得済・取得見込
H 年 月		取得済・取得見込
H 年 月		取得済・取得見込
H 年 月		取得済・取得見込
H 年 月		取得済・取得見込

4. パソコン操作
(操作可能なものにチェック)

Word 操作	☒ ページ設定の変更	☒ 表作成	☒ 差し込み印刷
Excel 操作	☒ ページ設定の変更	☒ SUM 関数・IF 関数	☒ VLOOKUP 関数
	☒ プリントアウト	☒ グラフ作成	☐ マクロ作成

※ エントリーシート裏面まで、漏れなく記入してください。

5. 市川市の職員を志望した理由(転職理由等を含めて)を端的に記載してください。

記入してください。

6. 次の項目を具体的に記してください。

- (1) 直近3年間にあなたがチャレンジして、最後までやりきったことにより成果を挙げたこと
- (2) あなたが仕事やそれ以外(仕事以外の活動)でこれまでに身につけてきた人間性やスキルなど
- (3) あなたは、(1)と(2)を踏まえて、市川市にどのように貢献できると考えていますか

記入してください。

※記入上の注意事項

- 1. この書類は、両面印刷して使用してください。
- 2. この書類は、必ず **ボールペン(黒)** を使用してください。(※消せるボールペン・鉛筆・サインペンは使用不可)
鉛筆で下書きした場合は、きちんと消してください。
- 3. この書類は、面接資料としても使用します。**丁寧に**、読みやすく、簡潔明瞭に記載してください。
- 4. 虚偽の記載や不正がある場合、採用しないことがありますので十分に注意してください。



受験申込書

令和2年度 市川市職員採用選考
一般行政職(初級)【障がい者対象】

受験番号 (市川市記入欄)		※				写 真 タテ 4.5cm ヨコ 3.5cm	
フリガナ							
氏 名							
生 年 月 日		昭和・平成 年 月 日生 (西暦 年) (令和3年(西暦2021年)4月1日現在の年齢) 歳					
現 住 所		〒 -		電話			
				FAX			
通 送 付 知 先		〒 -		Eメール アドレス			
障 害 者 手 帳 等	身体障害 者手帳	交付機関名	交付年月日				交付番号
			年 月 日 (再交付 年 月 日)		第 号	級	
		障がい名 (身体障害者手帳の障害名欄の記載事項をすべて記入してください。)					
	療育 手帳等	交付・判定 機関名	交付・判定年月日		交付番号 (療育手帳のみ)	障がいの程度	
			年 月 日 (再交付 年 月 日)		第 号		
	精神障害 者保健福 祉手帳	交付機関名	交付年月日		交付番号	障がいの程度	
			初回取得 年 月 日 有効期限 年 月 日		第 号	級	
	選考の準備のため必要ですので、必ず記入してください。 (該当する □ にチェックを付け、必要事項について記入してください。)						
	1	駐車場の利用	☐ 希望する (身体的な理由により自家用車でなければ 選考会場に来ることが困難な場合のみ可) ☐ 希望しない				
2	車イスの使用	☐ する ☐ しない					

3	点字で受験	☐ 希望する ☐ 希望しない
4	拡大印刷で受験	☐ 希望する ☐ 希望しない
5	聴覚及び音声・言語機能障がいの方	☐ 監督員の発言内容を印刷した用紙の配布を希望する ☐ 監督員による要約筆記通訳を希望する ☐ 特に配慮希望はない
6	マークシート方式の答案用紙の丸付け答案用紙への変更	☐ 希望する ☐ 希望しない
7	持ち込みを希望する補装具等があれば、具体的に記入してください。	(身体的な理由によりマークシートの塗りつぶしが困難な場合のみ可)
8	その他、受験及び勤務に際して特に配慮を希望することがあれば、具体的に記入してください。	

私は、市川市職員採用選考を受験したいので申し込みます。私は、受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

令和2年 月 日 氏名 _____ (自署)

受験申込書記入上の注意

- 虚偽の記載や不正がある場合、採用しないことがありますので十分に注意してください。
- 黒のボールペンを使用し、丁寧にはっきり書いてください。文字は「かい書」、数字は「算用数字」で記入してください。
- 写真は申込前6カ月以内に撮影した「脱帽、上半身、正面向き」のものとし、写真の裏面には氏名を記入してください。
- ※印の欄を除く、すべての欄にもれなく記入し、該当する事項は、チェックを付けたり、○で囲んでください。
- FAX、Eメールアドレスの欄に、連絡方法としてFAX 又はEメールを希望される方は記入してください。(あらかじめ、メールの受信設定を必ず行ってください。)
- 電話番号は平日の日中に連絡のとれる携帯電話番号等を記入してください。また、留守番電話の設定をしてください。

以上のほか、提出する前に、記載漏れがないか(特に日付、自署の欄)をいま一度確認してください。



エントリーシート

令和2年度 市川市職員採用選考
一般行政職(初級)【障がい者対象】

※受験番号 (市川市記入欄)		フリガナ	
		氏 名	

1. 学 歴 欄(最終学歴から3つ記入してください。)				
在学期間	学校名	学部・学科	主な部活動等 (サークル活動を含む)	卒業区分
S H R 年 月～S H R 年 月	(最終学歴)			卒業・ 見込 ・退学
S H R 年 月～S H R 年 月				卒業・ 見込 ・退学
S H R 年 月～S H R 年 月				卒業・ 見込 ・退学

2. 職 歴 欄 (直近の職歴から新しい順に記入してください。アルバイトを記入しても結構です。)				
在職期間	在籍中 ☐	会社名	職務内容	雇用区分
S H R 年 月～S H R 年 月	☐			・正社員 ・派遣職員 ・契約社員 ・アルバイト
S H R 年 月～S H R 年 月				・正社員 ・派遣職員 ・契約社員 ・アルバイト
S H R 年 月～S H R 年 月				・正社員 ・派遣職員 ・契約社員 ・アルバイト
S H R 年 月～S H R 年 月				・正社員 ・派遣職員 ・契約社員 ・アルバイト
S H R 年 月～S H R 年 月				・正社員 ・派遣職員 ・契約社員 ・アルバイト

3. 資格・免許欄 (自動車運転免許のほか、職歴に関係ない資格等も記入して結構です。)		
取得年月	資格・免許の名称	取得区分
S・H・R 年 月		取得済・取得見込
S・H・R 年 月		取得済・取得見込
S・H・R 年 月		取得済・取得見込
S・H・R 年 月		取得済・取得見込
S・H・R 年 月		取得済・取得見込
S・H・R 年 月		取得済・取得見込
S・H・R 年 月		取得済・取得見込

4. パソコン操作 (操作可能なものにチェック)	Word 操作	☐ ページ設定の変更	☐ 表作成	☐ 差し込み印刷
	Excel 操作	☐ ページ設定の変更 ☐ ヒートマップ	☐ SUM 関数・IF 関数 ☐ グラフ作成	☐ VLOOKUP 関数 ☐ マクロ作成

5. 市川市の職員を志望した理由(転職理由等を含めて)を端的に記載してください。

6. 次の項目を具体的に記してください。

- (1) 直近3年間にあなたがチャレンジして、最後までやりきったことにより成果を挙げたこと
- (2) あなたが仕事やそれ以外(仕事以外の活動)でこれまでに身につけてきた人間性やスキルなど
- (3) あなたは、(1)と(2)を踏まえて、市川市にどのように貢献できると考えていますか

※記入上の注意事項

- 1. この書類は、両面印刷して使用してください。
- 2. この書類は、必ず ボールペン(黒) を使用してください。(※消せるボールペン・鉛筆・サインペンは使用不可)
鉛筆で下書きした場合は、きちんと消してください。
- 3. この書類は、面接資料としても使用します。**丁寧に**、読みやすく、簡潔明瞭に記載してください。
- 4. 虚偽の記載や不正がある場合、採用しないことがありますので十分に注意してください。