

# 平成29年度 第2回 印旛郡市職員採用共同試験案内 初級職等

印旛郡市広域市町村圏事務組合

《 受付期間 》 平成29年 7月24日(月) ~ 8月7日(月)

《 第1次試験日 》 平成29年 9月17日(日)

受付開始 午前 8時30分

試験開始 午前10時00分

試験会場 佐倉市立佐倉中学校(案内図 4ページ)

【お願い】 上記の中学校に、この試験についての問い合わせや試験日以外の訪問はご遠慮願います。(お問い合わせは4ページ表の参加団体へ)

《 第2次試験日 》 日程等は、第1次試験合格者に各参加団体より通知します。

## 1. 参加団体・職種・採用予定人員

| 職 種<br>団体名         | 資格免許職      |            |     | 初級職        |      |            | その他        |            |            |             |            |     |
|--------------------|------------|------------|-----|------------|------|------------|------------|------------|------------|-------------|------------|-----|
|                    | 社 会<br>福祉士 | 管 理<br>栄養士 | 栄養士 | 一般行政       | 土 木  | 消 防        | 救 急<br>救命士 | 社会福<br>祉主事 | 理 学<br>療法士 | 精神保健<br>福祉士 | 言 語<br>聴覚士 | 学芸員 |
| 成田市                |            |            |     | 3名程度<br>※1 |      | 若干名        | 若干名        |            |            |             |            |     |
| 佐倉市                |            |            | 若干名 | 若干名<br>※1  |      |            |            |            |            |             |            |     |
| 四街道市               |            | 1名程度       |     |            |      | 4名程度<br>※2 |            |            |            |             |            |     |
| 八街市                |            |            |     |            |      |            |            | 2名程度       |            |             | 1名程度       |     |
| 印西市                | 若干名        |            |     | 若干名        |      |            |            |            | 若干名        | 若干名         |            | 若干名 |
| 白井市                |            | 1名         |     | 7名程度<br>※1 |      |            |            |            |            |             |            |     |
| 富里市                | 若干名        | 若干名        |     |            |      | 2名程度<br>※2 |            |            |            |             |            |     |
| 酒々井町               |            |            |     | 2名程度       | 1名程度 |            |            |            |            |             |            |     |
| 栄町                 |            |            |     | 若干名        |      | 若干名        | 若干名        |            |            |             |            |     |
| 佐倉市八街市<br>酒々井町消防組合 |            |            |     |            |      | 5名程度       | 2名程度       |            |            |             |            |     |
| 印西地区消防組合           |            |            |     |            |      | 9名程度<br>※2 |            |            |            |             |            |     |

※1 障害者枠があります(佐倉市は障害者枠のみ)。詳細は3ページの受験資格をご覧ください。

※2 救急救命士資格者を含みます。詳細は3ページの受験資格をご覧ください。

(注) 同一試験日における受験の申込みは一団体に限り、そのうち一職種とします。**重複申込はできません**。重複申込・申込書の虚偽・不正が判明した場合は、**失格となります**。

## 2. 職務内容

|              |   |
|--------------|---|
| 社会福祉士        | 障害者や高齢者などで、日常生活に支障がある方の福祉に関する相談、指導、助言等を行います。              |
| 管理栄養士<br>栄養士 | 学校や保健センター等において献立作成、栄養指導、栄養管理計画の作成等を行います。                  |
| 一般行政初級       | 住民にとって身近な行政サービスとして戸籍、税金、年金や福祉業務から各種事業の調査、企画等の一般行政事務を行います。 |
| 土木初級         | 道路の設備や都市計画等の土木事業に係る調査、企画設計・施工管理等の業務を行います。                 |
| 消防           | 消防署に勤務し、災害現場活動等に従事します。                                    |
| 救急救命士        | 消防署に勤務し、救急救命活動及び災害現場活動等に従事します。                            |
| 社会福祉主事       | 行政各分野に関する業務全般。生活保護、児童、高齢者、障害者福祉の指導監督等を行います。               |
| 理学療法士        | 心身に障害のある人(児)を対象とした療育相談・指導及び機能訓練を行います。                     |
| 精神保健福祉士      | 精神に障害のある人(児)を対象とした社会復帰に関する相談・指導及び日常生活への適応訓練などを行います。       |
| 言語聴覚士        | 音声機能や言語機能、または聴覚に障害のある人(児)を対象とした機能訓練等を行います。                |
| 学芸員          | 文化財資料の収集、保管、展示及び調査研究。                                     |

### 3. 試験内容《第1次試験》

| 試験職種   | 試験内容          | 時間            | 試験職種    | 試験内容          | 時間            |
|--------|---------------|---------------|---------|---------------|---------------|
| 社会福祉士  | 択一式一般教養 (別記1) | 2時間           | 社会福祉主事  | 択一式一般教養 (別記2) | 2時間           |
|        | 択一式専門 (別記4)   | 2時間           |         | 択一式専門 (別記4)   | 2時間           |
| 管理栄養士  | 択一式一般教養 (別記2) | 2時間           | 理学療法士   | 択一式一般教養 (別記2) | 2時間           |
|        | 択一式専門 (別記5)   | 1.5時間         |         | 作文            | 1時間           |
| 栄養士    | 択一式一般教養 (別記2) | 2時間           | 精神保健福祉士 | 択一式一般教養 (別記1) | 2時間           |
|        | 択一式専門 (別記5)   | 1.5時間         |         | 作文            | 1時間           |
| 一般行政初級 | 作文            | 2時間           | 言語聴覚士   | 択一式一般教養 (別記2) | 2時間           |
| 消防     |               | 1時間           |         | 作文            | 1時間           |
| 救急救命士  |               | 択一式一般教養 (別記3) | 2時間     | 学芸員           | 択一式一般教養 (別記1) |
| 土木初級   | 1.5時間         |               | 作文      |               | 1時間           |

(科目別出題分野)

|      |    |   |  |       |
|------|----|---|--|-------|
| 一般教養 | 別記 | 1 | 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         | 大学卒程度 |
|      |    | 2 | 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         | 短大卒程度 |
|      |    | 3 | 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         | 高校卒程度 |
| 専門試験 | 別記 | 4 | 社会福祉概論(社会保障及び介護を含む。)、社会学概論、心理学概論                         |       |
|      |    | 5 | 社会生活と健康、人体の構造と機能、食品と衛生、栄養と健康、栄養の指導、給食の運営                 |       |
|      |    | 6 | 数学・物理・情報技術基礎、土木基礎力学(構造力学、水理学、土質力学)、土木構造設計、測量、社会基盤工学、土木施工 |       |

### 《第2次試験》

|      |                             |
|------|-----------------------------|
| 口述試験 | 主として人物、性格等についての個別面接及び集団面接   |
| 体力測定 | 職務遂行に必要な健康度についての医学的検査及び体力検査 |
| 作文   | 文章構成力表現などについての作文試験          |

※第2次試験の内容について上記は例です。また、以降の試験も採用予定団体により異なる場合があります。

### 4. 受験資格 詳細は、受験希望団体ホームページ等でご確認ください。

| 試験職種  | 受験資格  |
|-------|---|
| 社会福祉士 | 【印西市】昭和57年4月2日以降に生まれた方で、社会福祉士の資格を有する方、又は平成30年春季までに資格取得見込みの方。<br>【富里市】昭和57年4月2日以降に生まれた方で、社会福祉士の資格を有する方、又は平成30年春季までに資格取得見込みの方で、国籍は問わない。   |
| 管理栄養士 | 【四街道市】昭和57年4月2日以降に生まれた方で、管理栄養士の資格を有する方。(試験合格後、免許申請手続き中も含む。)<br>【白井市】昭和62年4月2日以降に生まれた方で、管理栄養士の資格を有する方、又は平成30年春季までに資格取得見込みの方で、国籍は問わない。<br>【富里市】昭和57年4月2日以降に生まれた方で、管理栄養士の資格を有する方、又は平成30年春季までに資格取得見込みの方で、国籍は問わない。 |
| 栄養士   | 【佐倉市】昭和57年4月2日から平成10年4月1日までに生まれた方で、栄養士の資格を有する方、又は平成30年春季までに資格取得見込みの方で、国籍は問わない。  |

| 試験職種    | 受験資格   |
|---------|--|
| 一般行政初級  | 【成田市】平成8年4月2日から平成12年4月1日までに生まれた方で、学歴は問わない。採用枠のうち障害者枠若干名は、昭和57年4月2日から平成12年4月1日までに生まれた方で、身体障害者手帳の交付を受け、その障害の程度が1級から6級までの方で、通勤及び職務の遂行に介助者を必要とせず、活字印刷文の出題に対応できる方で、学歴は問わない。<br>【佐倉市】昭和62年4月2日から平成12年4月1日までに生まれた方で、身体障害者手帳の交付を受け、その障害の程度が1級から6級までの方で、通勤及び職務の遂行に介助者を必要とせず、活字印刷文の出題に対応できる方で、学歴は問わない。<br>【白井市】平成8年4月2日から平成12年4月1日までに生まれた方で、学歴は問わない。採用枠のうち若干名は、障害者の方で手帳の交付を受け、通勤及び職務の遂行に介助者を必要とせず、活字印刷文の出題に対応できる方。<br>【印西市】【酒々井町】【栄町】平成8年4月2日から平成12年4月1日までに生まれた方で、学歴は問わない。 |
| 土木初級    | 【酒々井町】平成8年4月2日から平成12年4月1日までに生まれた方で、学歴は問わない。  |
| 消防      | 【成田市】【栄町】【佐倉市八街市酒々井町消防組合】平成元年4月2日から平成12年4月1日までに生まれた方で、学歴は問わない。<br>【四街道市】平成5年4月2日から平成12年4月1日までに生まれた方で、学歴は問わない。平成元年4月2日から平成10年4月1日までに生まれた方で、救急救命士の資格を有する方、又は平成30年春季までに資格取得見込みの方を含む。<br>【富里市】【印西地区消防組合】平成元年4月2日から平成12年4月1日までに生まれた方で、学歴は問わない。救急救命士の資格を有する方、又は平成30年春季までに資格取得見込みの方を含む。(印西地区消防組合は身体基準有)   |
| 救急救命士   | 【成田市】【栄町】【佐倉市八街市酒々井町消防組合】平成元年4月2日から平成10年4月1日までに生まれた方で、救急救命士の資格を有する方、又は平成30年春季までに資格取得見込みの方。   |
| 社会福祉主事  | 【八街市】昭和57年4月2日以降に生まれた方で、社会福祉主事任用資格を有する方、又は平成29年度中に任用資格取得見込みの方で、学歴は問わない。  |
| 理学療法士   | 【印西市】昭和57年4月2日以降に生まれた方で、理学療法士の資格を有する方、又は平成30年春季までに資格取得見込みの方。   |
| 精神保健福祉士 | 【印西市】昭和57年4月2日以降に生まれた方で、精神保健福祉士の資格を有する方、又は平成30年春季までに資格取得見込みの方。   |
| 言語聴覚士   | 【八街市】昭和57年4月2日以降に生まれた方で、言語聴覚士の資格を有する方、又は平成30年春季までに資格取得見込みの方で、国籍は問わない。  |
| 学芸員     | 【印西市】昭和57年4月2日以降に生まれた方で、博物館法に基づく学芸員の資格を有する方、又は平成30年春季までに資格取得見込みの方で、国内において埋蔵文化財発掘調査又は古文書解読の経験がある方。  |

※ 上記の受験資格の中で、特定の資格を有すること又は資格取得見込みであることが記載されている職種では、期日までに資格を取得できなかった場合は、採用が取消になることがあります。(受験希望団体にお問い合わせください。)

◎ 次のいずれかに該当する方は受験できません。

- (1) 日本国籍を有しない方(ただし、各団体・試験職種の受験資格による)
- (2) 成年被後見人、又は被保佐人(民法改正の経過措置としての準禁治産者を含む。)
- (3) 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方
- (4) 受験する団体の職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない方
- (5) 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方

## 5. 応募方法及び受付期間

### (1) 申込用紙及び受験票の入手方法

申込用紙及び受験票は下記の参加団体のホームページから、A4横向きでプリントアウトしてください。インターネットに接続できる環境にない方は、郵送により入手してください。その場合、「職員採用試験申込書請求」と朱書きし、郵便番号、住所、氏名を記入し120円切手を貼ったA4サイズの返信用封筒を同封の上、参加団体に郵送してください。

### (2) 申込書の提出先

申込書の受付は受験希望団体の担当課で行います。申込書及び受験票に必要な事項をすべて記入し、直接持参又は郵送してください。郵送の場合は、封筒の表に「受験申込」と朱書きし、郵便番号・氏名・住所を記入し、82円切手を貼った返信用封筒(定形)を同封してください。

郵便事故による不着の責任は負いかねますので、あらかじめご了承ください。

申込書提出の際、申込書と受験票に写真を貼ってください。申込書と受験票はクリップ留めにしてください。

### (3) 受付期間

平成29年7月24日(月)から8月7日(月)まで(郵送の場合は、8月7日の消印があるものまで)受け付けます。

受付時間:月曜日から金曜日(祝日を除く)の午前8時30分から午後5時15分まで。

### 《採用試験担当課》

| 参加団体           | 担当課 | ホームページ                                | 郵便番号     | 所在地            | 電話番号         |
|----------------|-----|---------------------------------------|----------|----------------|--------------|
| 成田市            | 人事課 | http://www.city.narita.chiba.jp       | 286-8585 | 成田市花崎町760      | 0476-20-1505 |
| 佐倉市            | 人事課 | http://www.city.sakura.lg.jp          | 285-8501 | 佐倉市海隣寺町97番地    | 043-484-6210 |
| 四街道市           | 人事課 | http://www.city.yotsukaido.chiba.jp   | 284-8555 | 四街道市鹿渡無番地      | 043-421-6105 |
| 八街市            | 総務課 | http://www.city.yachimata.lg.jp       | 289-1192 | 八街市八街ほ35番地29   | 043-443-1113 |
| 印西市            | 総務課 | http://www.city.inzai.lg.jp/          | 270-1396 | 印西市大森2364番地2   | 0476-42-5114 |
| 白井市            | 総務課 | http://www.city.shiroi.chiba.jp       | 270-1492 | 白井市復1123番地     | 047-492-1111 |
| 富里市            | 総務課 | http://www.city.tomisato.lg.jp        | 286-0292 | 富里市七栄652番地1    | 0476-93-1113 |
| 酒々井町           | 総務課 | http://www.town.shisui.chiba.jp       | 285-8510 | 酒々井町中央台4丁目11番地 | 043-496-1171 |
| 栄町             | 総務課 | http://www.town.sakae.chiba.jp        | 270-1592 | 栄町安食台1丁目2番     | 0476-95-1111 |
| 佐倉市八街市酒々井町消防組合 | 総務課 | http://www.119-sys.jp                 | 285-8619 | 佐倉市大蛇町281      | 043-481-1190 |
| 印西地区消防組合       | 総務課 | http://fire-inzaichiku.eco.coocan.jp/ | 270-1387 | 印西市牧の原2丁目3番地   | 0476-46-9922 |

## 6. 合格発表等

第1次試験の合格発表:各団体から合格者に通知します。

第2次試験の合格発表:合否にかかわらず各団体から通知します。

上記の合格発表の時期については各団体により異なりますので、直接お問い合わせください。

最終合格は、試験職種毎に作成する採用候補者名簿に高点順に登載され、その内から採用者が決定されます。

採用は、概ね平成30年4月1日です。但し、既卒者は欠員の状況により合格後、直ちに採用されることもあります。

なお、採用候補者名簿は1年を経過すると失効することもあります。

## 7. その他

給料、その他の勤務条件は、各団体によって異なる場合があります。

## 《試験会場案内》

### 《試験会場》

#### 佐倉市立佐倉中学校

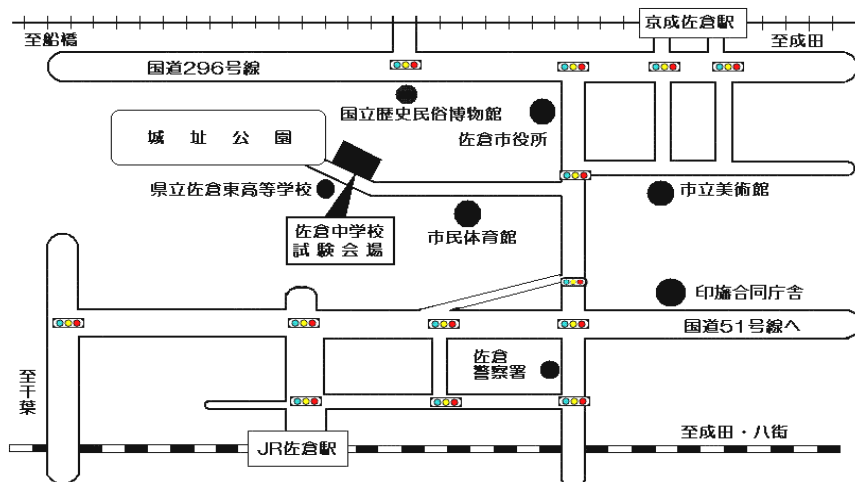
(佐倉市城内町117番地10)

JR佐倉駅から徒歩25分

京成佐倉駅から徒歩20分

#### 試験当日持参するもの

写真を貼った受験票、  
マークシート用HBの鉛筆、  
消しゴム、昼食、上履き、  
下足入れ(ビニール袋等)



試験会場内及び会場周辺道路は駐車禁止です。公共の交通機関(電車、バス等)を利用してください。試験会場に、この試験についての問い合わせはしないでください(試験当日やむを得ない場合を除く)。

平成29年度印旛郡市職員採用共同試験申込書・受験票のダウンロードについて

1. 試験案内を必ず読んでから申込みをしてください。
2. 申込書、受験票はA4判白色の用紙(感熱紙は不可)に黒字で印刷してください。
3. 申込書の注意事項をよく読み、記入例を参考にして記入してください。
4. 申込みの際、申込書と受験票に写真を貼り提出してください。
5. 受験票は、切取線に沿って切り離してください。
6. 申込書と受験票はクリップ留め(ホチキス不可)にして提出してください。

申込書はこちらのページをダウンロードしてください。 [————▶ ダウンロード](#)

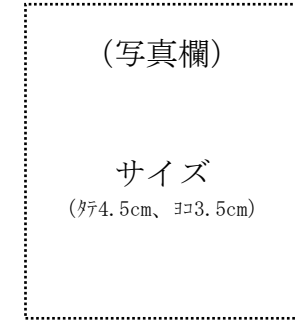
受験票はこちらのページをダウンロードしてください。 [————▶ ダウンロード](#)

**【記入上の注意】**

- 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。また、**申込みは一団体に限り、そのうち一職種とします。重複申込みは失格となります。**
- ※欄を除いて、全ての欄に記入してください。記入に当たっては万年筆、又はボールペンを使用し、文字はかい書で数字は算用数字で記入してください。  
記入漏れ等不備がある場合、受付できない場合がありますので注意してください。
- 現住所欄には、同居人の場合は〇〇方まで正確に記入してください。
- 「6上記以外の住所」には、通学等のため下宿している人で現住所以外に連絡場所がある場合は記入してください。
- 年齢は平成29年4月1日現在で記入してください。
- 申込みの際、**申込書と受験票の両方に写真を貼ってください。**

**平成29年度印旛郡市職員採用共同試験申込書(記入例)**

|  |                                 |  |  |
|--|---------------------------------|--|--|
| 1 試験職種<br>一般行政初級   |                                 | 2 就職を希望する団体名<br>〇 〇 市                              |  |
| 3 氏名<br>印 旛 太 郎  |                                 | 4 生年月日・性別(該当を○で囲む)<br>昭和・ <u>平成</u> 11年 5 月 1 0 日生 |  |
| ふりがな いんばたろう  |                                 | 満 1 7 歳(平成29年4月1日現在) <u>男</u> ・女                   |  |
| 5 現住所<br>〒285-8533 佐倉市宮小路町12番地   |                                 | 電話番号(043-〇〇〇-△△△△)<br>携帯電話(090-◇◇◇◇-〇〇〇〇)          |  |
| ふりがな さくらしみやこうじまち   |                                 |  |  |
| 6 上記以外の住所<br>〒285-0061 佐倉市高崎字新山948番地   |                                 | 成田花子 様方  |  |
| ふりがな さくらしたかさきあざにいやま  |                                 | なりたはなこ   |  |
| 7 学歴(最終学歴を記入してください)  |                                 |  |  |
| 学校名<br>千葉県立〇△□高等学校   |                                 | 学部学科専攻名<br>普通科                                     |  |
| 所在地(都道府県名まで)<br>千葉県  | 期 間<br>平成27年 4月から<br>平成30年 3月まで | 該当を○で囲む<br>卒<br><u>卒見込み</u>                        |  |
| 8 受験に必要な資格免許等<br>※救急救命士や栄養士など資格免許を必要とする職種を<br>受験する場合には必ず記入<br>平成30年 3月31日 取得・ <u>取得見込み</u>       |                                 | 9 検定・資格・免許等<br>(語学検定・自動車免許等)                       |  |
| 10 障害者(身体障害者)の障害等級等 ※試験案内3ページの受験資格参照下さい  |                                 |  |  |
| 障害名・障害等級   |                                 | 駐車場要 <u>車椅子</u> 使用・手話要・補装具(補聴器)使用                  |  |
| 私は、当該試験の試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。<br>平成 29年 〇月〇〇日<br>氏 名 印 旛 太 郎 (自署のこと) |                                 |  |  |



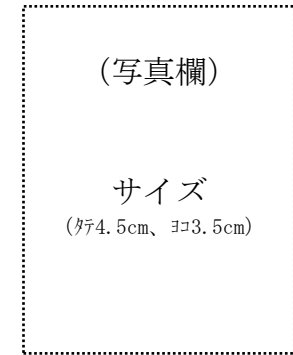
- 試験申込書と受験票に同じ写真を貼ってください。
- 写真は3か月以内に撮影したもので、上半身、脱帽、正面向きのものを貼ってください。  
※下の欄には記入しないでください。

| 受付欄 ※ |  |
|-------|--|
| 職種コード |  |
| 受験番号  |  |
| 受付印   |  |

同一試験日における受験の申込みは一団体に限り、そのうち一職種とします。**重複申込みはできません。**  
重複申込・申込書の虚偽・不正が判明した場合は、**失格となります。**

# 平成29年度印旛郡市職員採用共同試験申込書

|   |                    |                           |           |
|---|--------------------|---------------------------|-----------|
| 1 試験職種  |                    | 2 就職を希望する団体名              |           |
| 3 氏名  |                    | 4 生年月日・性別(該当を○で囲む)        |           |
| ふりがな  |                    | 昭和・平成 年 月 日生              |           |
|   |                    | 満 歳(平成29年4月1日現在) 男・女      |           |
| 5 現住所   | 〒 - - 電話番号 ( - - ) | 携帯電話 ( - - )              |           |
|   | ふりがな               |                           |           |
| 6 上記以外の住所   | 〒 - - 電話番号 ( - - ) | 様方                        |           |
|   | ふりがな               |                           |           |
| 7 学歴(最終学歴を記入してください)                                       |                    |                           |           |
| 学校名   |                    | 学部学科専攻名                   |           |
| 所在地(都道府県名まで)  |                    | 期間                        | 該当を○で囲む   |
|   |                    | 平成 年 月から<br>平成 年 月まで      | 卒<br>卒見込み |
| 8 受験に必要な資格免許等   |                    | 9 検定・資格・免許等               |           |
| 平成 年 月 日 取得・取得見込み   |                    | (語学検定・自動車免許等)             |           |
| 10 障害者(身体障害者)の障害等級等 ※試験案内3ページの受験資格参照下さい                   |                    |                           |           |
| 障害名・障害等級  |                    | 駐車場要・車椅子使用・手話要・補装具(補聴器)使用 |           |
| 私は、当該試験の試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。 |                    |                           |           |
| 平成 年 月 日  |                    |                           |           |
| 氏 名 (自署のこと)   |                    |                           |           |



1. 試験申込書と受験票に同じ写真を貼ってください。
  2. 写真は3か月以内に撮影したもので、上半身、脱帽、正面向きのものを貼ってください。
- ※下の欄には記入しないでください。

| 受付欄 ※ |  |
|-------|--|
| 職種コード |  |
| 受験番号  |  |
| 受付印   |  |

同一試験日における受験の申込みは一団体に限り、そのうち一職種とします。**重複申込はできません。**  
 重複申込・申込書の虚偽・不正が判明した場合は、**失格となります。**

切 取 線

平成29年度職員採用試験

受 験 票(記入例)

|                  |   |  |  |  |  |
|------------------|---|--|--|--|--|
| 試験職種             | ※ 受験番号  |  |  |  |  |
| 一般行政初級           | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> |  |  |  |  |
|                  |   |  |  |  |  |
| 就職を希望する<br>団 体 名 | ○ ○ 市   |  |  |  |  |
| 氏 名              | 印 旻 太 郎   |  |  |  |  |
| (ふりがな)           | いんばたろう  |  |  |  |  |

1. 試験日時  
平成29年9月17日  
受付開始 8時30分  
(9時30分までに入室してください。)  
試験開始10時

2. 試験会場  
佐倉市立佐倉中学校

|                  |  |
|------------------|--|
| ※<br>受<br>付<br>印 |  |
|------------------|--|

(写 真 欄)

1. 申込書を提出する際、試験申込書に貼った写真と同じ写真を貼ってください。

2. 写真についての必要事項  
写真は申込前3か月以内に撮影したもので、上半身、脱帽、正面向きのもの  
(タテ4.5cm、ヨコ3.5cm)

【受験の心得】

1. 受験の際、必ず本票を持参して定刻までにおいでください。
2. 試験当日持参するもの
  - 写真を貼った受験票
  - 筆記用具（マークシート用HBの鉛筆、消しゴム）
  - 昼食
  - 上履き ※会場は土足厳禁。スリッパの貸出はありません。
  - 下足入れ（ビニール袋等）
3. 計算、メモリー、翻訳機能付時計の使用は禁止

切取線にそって、切り離してください。  
※印の欄は記入しないでください。

同一試験日における受験の申込みは一団体に限り、そのうち一職種とします。**重複申込はできません。**  
重複申込・申込書の虚偽・不正が判明した場合は、**失格となります。**



切 取 線

## 平成29年度職員採用試験 受 験 票

|                  |   |  |  |  |  |  |
|------------------|---|--|--|--|--|--|
| 試験職種             | ※ | 受 験 番 号  |  |  |  |  |
|                  |   | <table border="1" style="width: 100%; height: 30px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table> |  |  |  |  |
|                  |   |  |  |  |  |  |
| 就職を希望する<br>団 体 名 |   |  |  |  |  |  |
| 氏 名              |   |  |  |  |  |  |
| (ふりがな)           |   |  |  |  |  |  |

1. 試験日時  
 平成29年9月17日  
 受付開始 8時30分  
 (9時30分までに入室してください。)  
 試験開始10時

2. 試験会場  
 佐倉市立佐倉中学校

|                  |  |
|------------------|--|
| ※<br>受<br>付<br>印 |  |
|------------------|--|

|  |
|--|
| (写 真 欄)  |
| <p>1. 申込書を提出する際、試験申込書に貼った写真と同じ写真を貼ってください。</p> <p>2. 写真についての必要事項<br/>             写真は申込前3か月以内に撮影したもので、上半身、脱帽、正面向きのもの<br/>             (タテ4.5cm、ヨコ3.5cm)</p> |

### 【受 験 の 心 得】

1. 受験の際、必ず本票を持参して定刻までにおいでください。
2. 試験当日持参するもの
  - 写真を貼った受験票
  - 筆記用具 (マークシート用HBの鉛筆、消しゴム)
  - 昼食
  - 上履き ※会場は土足厳禁。スリッパの貸出はありません。
  - 下足入れ (ビニール袋等)
3. 計算、メモリー、翻訳機能付時計の使用は禁止

切取線にそって、切り離してください。  
 ※印の欄は記入しないでください。



このページはA4横向きで印刷してください。

同一試験日における受験の申込みは一団体に限り、そのうち一職種とします。重複申込はできません。  
 重複申込・申込書の虚偽・不正が判明した場合は、失格となります。