

【郵送又は持参による受験申込の方法】

- 1 「受験申込書」に必要事項を漏れなく記入し、写真を貼る。
- 2 はがきのおもて面（宛先記入面）に「受験票」を郵送する住所及び氏名を記入する（私製はがきの場合は、通常はがきと同じ大きさのもので、63円切手を貼付したものに限り。）。
- 3 右の「受験票」に試験職種・氏名を記入する。
※受験番号欄は記入不要。申込みの際は写真の貼付不要。
- 4 「受験票」を切り取り、はがきのうら面（宛先記入面でない方）に、はがれないようにしっかりとのり付けする。
- 5 「受験申込書」と「受験票を貼付したはがき」を青森市総務部人事課へ提出する。
※郵送の場合は郵送用封筒の表に「試験申込」と朱書きし、簡易書留郵便等の確実な方法で送付すること。
（受領証は、返送される「受験票」が届くまで必ず保管しておくこと。）

（おもて面）

郵便はがき

□□□ □□□□

（あなたの氏名）様

（あなたの住所）

□□□ □□□□

（うら面）

のり付け

（切り取り線）

試験職種	※受験番号 (記入不要)
氏名	
(写真欄) 年月撮影	【第一次試験】 令和4年9月25日(日) 午前9時30分 (午前8時45分開場)
<p>・試験当日までに、受験申込書に貼られた写真と同じ写真を必ず貼ってください。 (申込時は貼付不要) ※写真が貼られていない場合は、受験できません。</p> <p>・写真は6か月以内に撮影した上半身、脱帽、正面向きで本人と確認できる顔写真とします。</p> <p>・写真の裏面に試験職種と氏名を必ず記入してください。</p> <p>・顔写真の大きさは縦4cm×横3cm程度とします。</p>	<p>【持参するもの】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・受験票 (このはがき) ・筆記用具 (HBの鉛筆、消しゴム) ・昼食 <p>※受験職種によっては不要</p>
<p>【受験にあたっての注意】</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 試験会場内（敷地内）は禁煙です。 2 ゴミはすべて持ち帰ってください。 3 すべての試験が終了するまで外出できません。 4 受付から会場を出るまでスマートフォン等の使用は禁止です。 <p>【試験当日に必ず確認し、下記□にレを記入してください】</p> <p>□私は、体調に問題はなく、以下のいずれにも該当しません。</p> <ol style="list-style-type: none"> ①新型コロナウイルス感染症に罹患し、治療していない。 ②「濃厚接触者」として待機を要請されている。 ③発熱、咳、倦怠感などの風邪症状がある。 	

（切り取り線）

◎受験申込書・受験票 記入上の諸注意

- ・「※受験番号」欄を除くすべての欄に、**黒のボールペン**で漏れなく記入してください。なお、数字は算用数字を用いてください。（消せるペンを使用して記入したものは受け付けできません。）
- ・受験申込書の「試験職種」欄について、獣医師・薬剤師・看護師は採用日を複数選択する（○で囲む）ことができます。

<例>1/1付採用と4/1付採用のどちらも希望する場合 →	※ 診療放射線技師以外の職種について、受験資格を満たす場合は、[令和5年1月1日付採用予定]と[令和5年4月1日付採用予定]のどちらも選択する（○で囲む）ことができます。 医 職 種 [令和5年1月1日付採用予定] [令和5年4月1日付採用予定] 獣医師 (○) 薬剤師 ・ 看護師 ・ 看護師 (専任教員) 獣医師 ・ (○) 薬剤師 ・ 診療放射線技師 ・ 看護師 ・ 看護師 (専任教員)
-------------------------------	--
- ・「6 学歴」欄には、中学校から予備校を含む最終学歴まで順次記入してください。学部・学科名等は正確に記入してください。なお、定時制及び通信制の場合は、学校名の下に（ ）で付記してください。
- ・「7 職歴」欄には、アルバイトや無職の期間もすべて記入し、**空白期間が無いように**してください。無職の期間がある場合には、「勤務先」欄に「無職」と、「在職期間」欄にその期間を記入してください。
- ・記入欄が不足する場合は、適宜用紙を貼って記入してください。
- ・誤って記入した場合は、訂正する部分に線を引き、その上に訂正印を押してください。（修正ペン等は使用しないでください。）

◎その他

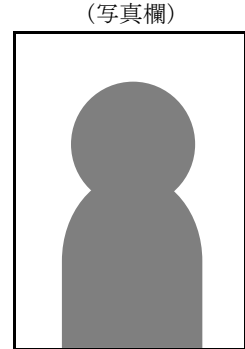
- ・第一次試験当日の職種ごとの終了予定時間等が決まりましたら、青森市ホームページに掲載します。昼食が必要か等を確認し、用意してください。

令和4年度 青森市職員採用試験 受験申込書
 高等学校卒業程度（事務・電気・機械・土木・建築）／大学卒業程度（化学）
 医療職（獣医師・薬剤師・診療放射線技師・看護師・看護師専任教員）
 公認心理師・臨床心理士

※受験番号
記入例

※印欄の受験番号を除くすべての欄に記入してください。

試験職種	
高卒	[令和5年4月1日付採用予定] <input checked="" type="radio"/> 事務・電気・機械・土木・建築・消防
大卒	[令和5年4月1日付採用予定] 化学 [令和5年4月1日付採用予定] 公認心理師・臨床心理士
医療職	※ 診療放射線技師以外の職種について、受験資格を満たす場合は、[令和5年1月1日付採用予定]と[令和5年4月1日付採用予定]のどちらも選択する（○で囲む）ことができます。 [令和5年1月1日付採用予定] 獣医師・薬剤師・看護師・看護師（専任教員） [令和5年4月1日付採用予定] 獣医師・薬剤師・診療放射線技師・看護師・看護師（専任教員）



ふりがな	じんじ たろう	2 性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女 (○で囲む) ※性別の回答は任意です。
1 氏名	人事 太郎		

令和4年5月撮影

3 生年月日	昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成	13年 4月 2日生	(令和5年4月1日現在 満21歳)
--------	---	------------	-------------------

4 現住所	(〒030-8555) ※アパート等の場合は、室番号まで記入してください。 青森市中央一丁目22番5号 人事アパート101 ()方 TEL (017) 734-5093 ()方 携帯 (090) 1234-5678 メールアドレス jinji @ city.aomori.aomori.jp
-------	---

5 緊急連絡先	(〒030-0801) ※現住所以外の連絡先（実家等）があれば記入してください。 青森市新町一丁目3番7号 (人事 花子)方 TEL (017) 734-1111 ()方
---------	--

6 学歴	学校名	学部	学科	期間	○で囲む
	人事 中学校	—	—	H 25年 4月から H 28年 3月まで	卒業
青森県立人事高等学校		普通科	<input checked="" type="radio"/> H 28年 4月から <input checked="" type="radio"/> H 31年 3月まで	<input checked="" type="radio"/> 卒業 卒業見込 ()年在学中・中退	
			H・R 年 月から H・R 年 月まで	卒業・卒業見込 ()年在学中・中退	
			H・R 年 月から H・R 年 月まで	卒業・卒業見込 ()年在学中・中退	

7 職歴	勤務先名称	所在地	仕事の内容	在職期間
	無職			営業、接客
青森市総務部人事課			会計年度任用職員（一般事務補助）	<input checked="" type="radio"/> H 31年 4月から <input checked="" type="radio"/> H 2年 3月まで <input checked="" type="radio"/> H 2年 4月から

8 免許・資格	普通自動車 第一種運転免許 (R5年 7月) (取得年月日)	<input checked="" type="radio"/> 取得	取得見込
---------	---	-------------------------------------	------

記入欄が不足する場合は
用紙を貼って記入してください。

受験資格宣誓欄

私は、日本国籍を有しており、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。
 また、この申込書すべての記載事項に相違ありません。

令和 4 年 9 月 1 日

(自署してください。) 氏名

人事 太郎

◎地方公務員法第16条の内容は、令和4年度受験案内「受験資格」欄(3)のアからウに記載のとおりです。

令和4年度 青森市職員採用試験 受験申込書

高等学校卒業程度（事務・電気・機械・土木・建築）／大学卒業程度（化学）
医療職（獣医師・薬剤師・診療放射線技師・看護師・看護師専任教員）
公認心理師・臨床心理士

※受験番号

※印欄の受験番号を除くすべての欄に記入してください。

試験職種	
高卒	[令和5年4月1日付採用予定] 事務・電気・機械・土木・建築・消防
大卒	[令和5年4月1日付採用予定] 化学 [令和5年4月1日付採用予定] 公認心理師・臨床心理士
医療職	※診療放射線技師以外の職種について、受験資格を満たす場合は、[令和5年1月1日付採用予定]と[令和5年4月1日付採用予定]のどちらも選択する（○で囲む）ことができます。 [令和5年1月1日付採用予定] 獣医師・薬剤師・看護師・看護師（専任教員） [令和5年4月1日付採用予定] 獣医師・薬剤師・診療放射線技師・看護師・看護師（専任教員）

(写真欄)

- 必ず写真を貼ってください。
- 写真は6か月以内に撮影した上半身、脱帽、正面向きで本人と確認できる顔写真とします。
- 写真の裏面に試験職種と氏名を必ず記入してください。
- 顔写真の大きさは縦4cm×横3cm程度とします。

ふりがな		性別	男・女 (○で囲む) ※性別の回答は任意です。	年 月 撮影
1 氏名		2		

3 生年月日	昭和 年 月 日生 (令和5年4月1日現在 満 歳)
--------	----------------------------

4 現住所	(〒 -) ※アパート等の場合は、室番号まで記入してください。 () 方 TEL () - () 方 携帯 () - メールアドレス @
-------	---

5 緊急連絡先	(〒 -) ※現住所以外の連絡先（実家等）があれば記入してください。 () 方 TEL () - () 方
---------	---

6 学歴	学校名	学部	学科	期間	○で囲む
	中学校	—	—	H 年 月から H 年 月まで	卒業
			H・R 年 月から H・R 年 月まで	卒業・卒業見込 ()年在学中・中退	
			H・R 年 月から H・R 年 月まで	卒業・卒業見込 ()年在学中・中退	
			H・R 年 月から H・R 年 月まで	卒業・卒業見込 ()年在学中・中退	

7 職歴	勤務先名称	所在地	仕事の内容	在職期間
				H・R 年 月から H・R 年 月まで
			H・R 年 月から H・R 年 月まで	
			H・R 年 月から H・R 年 月まで	

8 免許・資格	(年 月) (年 月) (年 月) (年 月) (取得年月日) 取得・取得見込 取得・取得見込 取得・取得見込 取得・取得見込
---------	--

受験資格宣誓欄

私は、日本国籍を有しており、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。
また、この申込書すべての記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日
(自署してください。) 氏名

◎地方公務員法第16条の内容は、令和4年度受験案内「受験資格」欄(3)のアからウに記載のとおりです。