

# 令和4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

新型コロナウイルス感染症をめぐる状況により、この試験案内に記載の日程等については変更される可能性があります。最新情報は、印旛郡市広域市町村圏事務組合又は受験を希望する団体のホームページでご確認いただきますようお願いいたします。

《受 付 期 間》 令和4年7月25日（月）～ 8月8日（月）

※応募方法は受験を希望する団体により異なります。

詳しくは、3ページの「5 応募方法及び受付期間」をご確認ください。

《第1次試験日》 令和4年9月18日（日）

受 付 開 始 午前8時30分 （※午前9時30分までに試験室に入ってください。）

試 験 開 始 午前10時

《試 験 会 場》 佐倉市立佐倉中学校

【お願い】試験会場に、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。

受験者の車両等の駐車スペースはありませんので、公共交通機関をご利用ください。

また、試験会場及び周辺道路は、駐車禁止です。

（お問い合わせは、4ページ表の各団体採用試験担当課にお願いします。）

《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（午後の試験がある方のみ）

上履き、下足入れ（ビニール袋等） **※必ずマスクを着用してください。**

《第2次試験》 日程等は、第1次試験合格者に受験を希望する団体から通知します。

## 1 参加団体・職種・採用予定者数

| 参加団体<br>職種(職種符号) |            | 成田市       | 佐倉市 | 四街道市      | 八街市        | 印西市        | 白井市  | 富里市        | 酒々井町 | 栄町   | 佐倉市<br>八街市<br>酒々井町<br>消防組合 | 印西地区<br>消防組合 |
|------------------|------------|-----------|-----|-----------|------------|------------|------|------------|------|------|----------------------------|--------------|
| 資格<br>免許<br>職    | 管理栄養士 (S)  |           |     |           |            | 若干名        |      |            | 1名程度 |      |                            |              |
|                  | 栄養士 (T)    |           | 1名  |           |            |            |      |            |      |      |                            |              |
| 初級<br>職          | 一般行政初級 (U) | 若干名<br>※1 |     | 若干名<br>※1 | 4名程度<br>※1 | 3名程度<br>※1 | 5名程度 | 5名程度<br>※1 | 2名程度 | 4名程度 |                            |              |
|                  | 土木初級 (V)   |           |     | 若干名       |            |            |      |            |      |      |                            |              |
|                  | 消防 (W)     | 4名程度      |     |           |            |            |      | 6名程度<br>※2 |      |      | 7名程度                       | 5名程度<br>※2   |
| そ<br>の<br>他      | 救急救命士 (X)  | 若干名       |     |           |            |            |      |            |      | 1名程度 | 3名程度                       |              |
|                  | 歯科衛生士 (Y)  |           |     |           |            | 若干名        |      |            |      |      |                            |              |

※1 障害者枠があります。詳細については、2ページの受験資格をご覧ください。

※2 救急救命士有資格者を含みます。詳細については、3ページの受験資格をご覧ください。

(注) 受験の申込みは、上の表1のうち一団体の一職種のみに限ります。

**表1のうちの併願、申込書の虚偽、不正があった場合には、失格となります。**

## 2 職務内容

|             |                                                           |
|-------------|-----------------------------------------------------------|
| 管 理 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。                  |
| 栄 養 士       |                                                           |
| 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、水道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。                            |
| 歯 科 衛 生 士   | 保健センター等で、歯科保健指導、歯科保健相談等の専門行政事務に従事します。                     |

### 3 試験内容《第1次試験》

| 職種          | 試験の内容（午前）    |        | 試験の内容（午後）  |        |
|-------------|--------------|--------|------------|--------|
| 管 理 栄 養 士   | 択一式一般教養（別記1） | 2時間    | 択一式専門（別記3） | 1時間30分 |
| 栄 養 士       |              |        |            |        |
| 一 般 行 政 初 級 | 択一式一般教養（別記2） | 1時間15分 | 作文         | 1時間    |
| 土 木 初 級     |              |        | 択一式専門（別記4） | 1時間30分 |
| 消 防         |              |        | 作文         | 1時間    |
| 救 急 救 命 士   | 択一式一般教養（別記2） | 1時間15分 | 作文         | 1時間    |
| 歯 科 衛 生 士   | 択一式一般教養（別記1） | 2時間    |            |        |

（科目別出題分野）

|     |   |                                                                                         |          |
|-----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 教 別 | 1 | 時事、社会・人文に関する一般知識を問う問題(13題)（「自然に関する一般知識」の出題はありません。）<br>文章理解、判断・数的推理、資料解釈に関する能力を問う問題(27題) | 高校卒業程度以上 |
|     | 2 | 社会についての関心や基礎的・常識的な知識、職務遂行に必要な基礎的な言語能力・論理的思考力を検証する問題(60題)                                | 高校卒業程度以上 |
| 専 別 | 3 | 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(30題)                                           |          |
| 門 記 | 4 | 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(30題)                           |          |

《第2次試験》 ※第2次試験内容の例です。また、以降の試験も受験を希望する団体により異なる場合があります。

|      |                             |
|------|-----------------------------|
| 口述試験 | 主として人物、性格等についての個別面接・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 |

### 4 受験資格（詳細は、受験を希望する団体のホームページ等で確認してください。）

| 職種     | 参加団体               | 受験資格                                                                                                                         |
|--------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 管理栄養士  | 印西市                | 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、又は令和5年春季までに資格取得見込みの方。                                                                       |
|        | 酒々井町               | 平成4年4月2日から平成13年4月1日までに生まれた方で、管理栄養士の資格を有する方、又は令和5年春季までに資格取得見込みの方。                                                             |
| 栄養士    | 佐倉市                | 昭和62年4月2日から平成15年4月1日までに生まれた方で、栄養士資格を有する方、又は令和5年春季までに資格取得見込みの方で、国籍は問わない。                                                      |
| 一般行政初級 | 白井市                | 平成13年4月2日から平成17年4月1日までに生まれた方で、学歴は問わない。                                                                                       |
|        | 酒々井町               |                                                                                                                              |
|        | 栄町                 |                                                                                                                              |
|        | 成田市                | 平成13年4月2日から平成17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、昭和62年4月2日から平成17年4月1日までに生まれた方で、身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方で、学歴は問わない。 |
|        | 四街道市               |                                                                                                                              |
|        | 八街市                |                                                                                                                              |
|        | 印西市                |                                                                                                                              |
|        | 富里市                |                                                                                                                              |
| 土木初級   | 四街道市               | 平成13年4月2日から平成17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                | 平成6年4月2日から平成17年4月1日までに生まれた方で、学歴は問わない。                                                                                        |
|        | 佐倉市八街市<br>酒々井町消防組合 |                                                                                                                              |
|        | 富里市                | 平成6年4月2日から平成17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、又は令和5年春季までに資格取得見込みの方を含む。                                                  |
|        | 印西地区<br>消防組合       | 平成6年4月2日から平成17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、又は令和5年春季までに資格取得見込みの方を含む。身体基準あり（詳細は組合ホームページを参照。）。                          |

| 職種    | 参加団体               | 受験資格                                                             |
|-------|--------------------|------------------------------------------------------------------|
| 救急救命士 | 成田市                | 平成6年4月2日から平成15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、又は令和5年春季までに資格取得見込みの方。 |
|       | 栄町                 |                                                                  |
|       | 佐倉市八街市<br>酒々井町消防組合 |                                                                  |
| 歯科衛生士 | 印西市                | 昭和62年4月2日以降に生まれた方で、歯科衛生士の免許証を有する方、又は令和5年春季までに免許証を取得見込みの方。        |

- ※ 上記受験資格の中で特定の資格を有すること（資格登録を受けていること）又は資格取得（登録）見込みであることが記載されている職種においては、その期日までに資格を取得できなかった場合は、採用が取消しになることがあります。（詳細については、受験を希望する団体にお問い合わせください。）
- ※ 身体障害者手帳、療育手帳及び精神障害者保健福祉手帳等は、第1次試験当日において有効であることが必要です。また、精神障害者保健福祉手帳等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。

◎ 次のいずれかに該当する者は、受験できません。

ア 日本の国籍を有しない者（ただし、受験を希望する団体・職種の受験資格による。）

イ 地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当する者

- ・ 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
- ・ 受験を希望する団体におい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
- ・ 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

## 5 応募方法及び受付期間

### 【郵送による申込み】

#### (1) 申込書及び受験票の入手方法

申込書及び受験票は4ページの受験を希望する団体のホームページから **A4 横向き** で印刷してください。

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、住所及び氏名を記入し、**120円切手を貼ったA4サイズの返信用封筒を同封**のうえ、受験を希望する団体に郵送してください。

#### (2) 応募方法

新型コロナウイルス感染症対策のため、申込書等は、**原則、郵送での受付**といたします。

①必要事項を記入した**申込書及び受験票**、②住所及び氏名を記入し**84円切手を貼った返信用封筒（長形3号（タテ235×ヨコ120mm））**を準備し、表面に「**受験申込**」と**朱書き**した封筒に①・②を入れ、**受験を希望する団体担当課に郵送**してください。

※1 **上記よりも大きな封筒の場合、郵便料金が異なりますので、ご注意ください。**

※2 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。

※3 申込書と受験票に同じ写真を貼り、申込書と受験票は**クリップ留め**してください。

※4 **障害者枠で申込みの方又は受験上の配慮が必要な方は、申込書の2ページも提出してください。**

**その際、申込書は片面印刷し、申込書2枚と受験票をクリップ留めしてください。**

#### (3) 受付期間

**令和4年7月25日(月)から8月8日(月)まで（8月8日の消印があるものまで）受け付けます。**

#### (4) 新型コロナウイルス感染症をめぐる社会情勢により、受験票の返却が遅れる場合があります。

なお、受験票が試験日の5日前までに返送されない場合は、応募した団体の担当課へお問い合わせください。

### 【インターネットによる申込み(電子申請)】

※**成田市及び印西市への受験を希望する方は、インターネットによる申込み(電子申請)をご利用ください。**

#### (1) 応募方法

**成田市及び印西市のホームページから応募方法を確認し、申込みしてください。**

#### (2) 受付期間

**令和4年7月25日(月)から8月8日(月)まで受け付けます。**

## 《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<br>FAX番号 | 応募方法 |
|--------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|---------------|------|
|                    |     |                                                                                                            |          |                |               |      |
| 成田市                | 人事課 | www.city.narita.chiba.jp  | 286-8585 | 成田市花崎町760      | 0476-20-1505  | 電子申請 |
|                    |     |                                                                                                            |          |                | 0476-24-1006  |      |
| 佐倉市                | 人事課 | www.city.sakura.lg.jp                                                                                      | 285-8501 | 佐倉市海隣寺町97番地    | 043-484-6210  | 郵送   |
|                    |     |                                                                                                            |          |                | 043-486-2500  |      |
| 四街道市               | 人事課 | www.city.yotsukaido.chiba.jp                                                                               | 284-8555 | 四街道市鹿渡無番地      | 043-421-6105  | 郵送   |
|                    |     |                                                                                                            |          |                | 043-421-2100  |      |
| 八街市                | 総務課 | www.city.yachimata.lg.jp                                                                                   | 289-1192 | 八街市八街ほ35番地29   | 043-443-1113  | 郵送   |
|                    |     |                                                                                                            |          |                | 043-444-0815  |      |
| 印西市                | 人事課 | www.city.inzai.lg.jp      | 270-1396 | 印西市大森2364番地2   | 0476-42-5114  | 電子申請 |
|                    |     |                                                                                                            |          |                | 0476-42-7242  |      |
| 白井市                | 総務課 | www.city.shiroi.chiba.jp                                                                                   | 270-1492 | 白井市復1123番地     | 047-492-1111  | 郵送   |
|                    |     |                                                                                                            |          |                | 047-491-3510  |      |
| 富里市                | 総務課 | www.city.tomisato.lg.jp                                                                                    | 286-0292 | 富里市七栄652番地1    | 0476-93-1113  | 郵送   |
|                    |     |                                                                                                            |          |                | 0476-93-9954  |      |
| 酒々井町               | 総務課 | www.town.shisui.chiba.jp                                                                                   | 285-8510 | 酒々井町中央台4丁目11番地 | 043-496-1171  | 郵送   |
|                    |     |                                                                                                            |          |                | 043-496-4541  |      |
| 栄町                 | 総務課 | www.town.sakae.chiba.jp                                                                                    | 270-1592 | 栄町安食台1丁目2番     | 0476-95-1111  | 郵送   |
|                    |     |                                                                                                            |          |                | 0476-95-4274  |      |
| 佐倉市八街市酒々井町<br>消防組合 | 総務課 | www.119-sys.jp/home/home.html                                                                              | 285-8619 | 佐倉市大蛇町281      | 043-481-1190  | 郵送   |
|                    |     |                                                                                                            |          |                | 043-484-2502  |      |
| 印西地区消防組合           | 総務課 | fire-inzaichiku.eco.coocan.jp                                                                              | 270-1387 | 印西市牧の原2丁目3番地   | 0476-46-9922  | 郵送   |
|                    |     |                                                                                                            |          |                | 0476-46-9914  |      |

## 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：可否にかかわらず、各団体から通知します。

合格発表の時期は団体により異なりますので、詳細については各団体にお問い合わせください。

最終合格者は、職種ごとに作成する採用候補者名簿に登載され、そのなかから採用者が決定されます。

採用は、令和5年4月1日の予定です。ただし、既卒者は欠員の状況により直ちに採用される場合もあります。

なお、採用候補者名簿は、1年を経過すると失効する場合もあります。

## 7 受験上の配慮

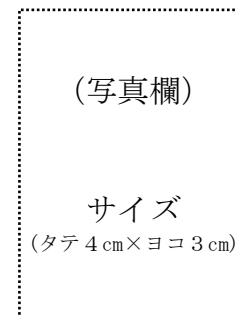
- (1) 試験会場の準備等で必要なため、受験上の配慮が必要な方は、申込書2ページ「12 受験に際して希望する配慮事項」を記入のうえ提出してください。
- (2) 試験問題集等の形式の変更  
教養試験及び専門試験（作文試験を除く。）は、拡大文字による受験ができます（A4サイズをA3サイズに拡大します。）。点字問題集やテキストファイル形式の問題集での受験はできません。
- (3) 試験時間の延長
  - ・良い方の眼の矯正視力が0.15以下の方及び視野狭窄等でこれに相当すると医学的観点から解答時間の延長が認められる方、又は読字障害があり医学的観点から解答時間の延長が認められる方は、教養試験及び専門試験の解答時間を延長し、通常の1.25倍相当とすることができます（解答時間が2時間の場合は2時間30分に、解答時間が1時間30分の場合は1時間50分に、解答時間が1時間15分の場合は1時間30分に延長します。）。  
なお、作文試験の解答時間の延長はありません。
  - ・この措置の対象となるかどうかを確認するため、受験申込後に身体障害者手帳の写し又は専門医の診断書を別途提出していただきます。
- (4) 試験室入口までの付添者の同伴  
付添者は、特別な事情がある場合を除き1人とします。また、試験時間中は別室でお待ちいただきます。
- (5) 障害等の理由によりマスクを着用できない事情がある方は、申込書2ページ「12 受験に際して希望する配慮事項」のその他希望配慮事項等の欄にその旨記載してください。

## 8 その他

給料その他の勤務条件は、団体によって異なる場合があります。

# 令和4年度第2回印旛郡市職員採用共同試験申込書

|                                                                                        |              |                              |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------|---------------------|
| 1 職種(職種符号)                                                                             | ( )          | 2 受験を希望する<br>団体名             |                     |
| 3 氏名                                                                                   | ふりがな         | 4 生年月日                       | 5 性別※1              |
|                                                                                        |              | 昭和・平成 年 月 日生                 |                     |
|                                                                                        |              | 満 歳(令和4年4月1日現在)              |                     |
| 6 現住所等                                                                                 | ふりがな         |                              |                     |
|                                                                                        | 〒            |                              |                     |
|                                                                                        | 電話番号1        | 電話番号2                        |                     |
|                                                                                        | E-mail       | ※携帯電話、PHS各社のドメインのメールアドレスは不可。 |                     |
| 7 上記以外の<br>住所                                                                          | ふりがな         |                              |                     |
|                                                                                        | 〒            |                              |                     |
| 8 最終学歴                                                                                 | 学校名          |                              | 学部・学科(専攻等)          |
|                                                                                        |              |                              |                     |
|                                                                                        | 所在地(都道府県名まで) | 期間                           | (該当を○で囲むこと。)        |
|                                                                                        |              | 年 月から<br>年 月まで               | 卒業(修了)<br>卒業(修了)見込み |
| 9 受験に必要な資格免許等                                                                          | 10 検定・資格・免許等 |                              |                     |
| 年 月 日 取得 ・ 取得見込み                                                                       |              |                              |                     |
| 私は、当該試験の試験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、また、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。<br>令和4年 月 日<br>氏 名 (自署のこと) |              |                              |                     |



- この申込書と受験票に同じ写真を貼ってください。
- 写真は6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<br>符号 |  |
| 受験<br>番号 |  |
| 受付<br>印  |  |

※1「5 性別」の記載は任意です。

受験の申込みは、試験案内1ページの表1のうち一団体の一職種のみに限ります。

**表1のうちの併願、申込書の虚偽、不正があった場合は、失格となります。**

試験会場の準備等で必要なため、障害者枠で申込みの方又は受験上の配慮が必要な方は、申込書2ページも提出してください。その際、申込書は片面印刷し、申込書2枚と受験票をクリップ留めしてください。

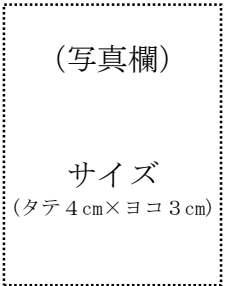
<記入上の注意>

- 1 記載事項に不正がある場合は、採用される資格を失うことがあります。また、受験の申込みは、試験案内1ページの表1のうち一団体の一職種のみに限ります。
- 2 ※欄を除いて、全ての欄に記入してください。記入に当たってはボールペン又は万年筆を使用し、文字は楷書で数字は算用数字で記入してください。  
記入漏れ等の不備がある場合は受付できないことがありますので、注意してください。
- 3 「1 職種(職種符号)」欄には、試験案内1ページの表1を確認し、申込みをする職種及び職種符号を正確に記入してください。
- 4 「6 現住所等」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。
- 5 「電話番号1」は、日中連絡が取れる連絡先を記入してください。その他に連絡先がある場合は、「電話番号2」に記入してください。
- 6 通学等のため下宿している方で現住所以外に連絡場所がある場合は、「7 上記以外の住所」欄に記入してください。
- 7 年齢は令和4年4月1日現在で記入してください。
- 8 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。
- 9 試験会場の準備等で必要なため、障害者枠で申込みの方又は受験上の配慮が必要な方は、申込書2ページも提出してください。

令和4年度第2回印旛郡市職員採用共同試験申込書【記入例】

|                                                                                                     |                                     |                                                    |                                      |              |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------|--|
| 1 職種(職種符号)                                                                                          | 一般行政初級 ( U )                        |                                                    | 2 受験を希望する<br>団体名                     | 〇〇市          |  |
| 3 氏名                                                                                                | ふりがな いんば たろう                        |                                                    | 4 生年月日                               | 5 性別※1       |  |
|                                                                                                     | 印旛 太郎                               |                                                    | 昭和・平成 16年 5月10日生<br>満17歳(令和4年4月1日現在) | 男            |  |
| 6 現住所等                                                                                              | ふりがな さくらしみやこうじまち                    |                                                    |                                      |              |  |
|                                                                                                     | 〒285-8533<br>佐倉市宮小路町12番地            |                                                    |                                      |              |  |
|                                                                                                     | 電話番号1                               | 090-◇◇◇◇-〇〇〇〇                                      | 電話番号2                                | 043-〇〇〇-△△△△ |  |
|                                                                                                     | E-mail                              | taro.inba@i-kouiki.jp ※携帯電話、PHS各社のドメインのメールアドレスは不可。 |                                      |              |  |
| 7 上記以外の<br>住所                                                                                       | ふりがな さくらしたかさきあぎにいやま なりた はなこ         |                                                    |                                      |              |  |
|                                                                                                     | 〒285-0061<br>佐倉市高崎字新山948番地 成田 花子 様方 |                                                    |                                      |              |  |
| 8 最終学歴                                                                                              | 学校名                                 |                                                    | 学部・学科(専攻等)                           |              |  |
|                                                                                                     | 千葉県立〇△□高等学校                         |                                                    | 普通科                                  |              |  |
|                                                                                                     | 所在地(都道府県名まで)                        | 期間                                                 | (該当を○で囲むこと。)                         |              |  |
|                                                                                                     | 千葉県                                 | 令和2年4月から<br>令和5年3月まで                               | 卒業(修了)<br>卒業(修了)見込み                  |              |  |
| 9 受験に必要な資格免許等                                                                                       |                                     |                                                    | 10 検定・資格・免許等                         |              |  |
| ※資格免許を必要とする職種を受験する場合は、<br>必ず記入すること。                                                                 |                                     |                                                    |                                      |              |  |
| 令和5年3月31日 取得 ・ 取得見込み                                                                                |                                     |                                                    |                                      |              |  |
| 私は、当該試験の試験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、また、この申込書に記載した<br>事項は事実と相違ありません。<br>令和 〇年 〇月〇〇日<br>氏 名 印旛 太郎 (自署のこと) |                                     |                                                    |                                      |              |  |

※1「5 性別」の記載は任意です。  
受験の申込みは、試験案内1ページ表1のうち一団体の一職種のみに限ります。  
**表1のうちの併願、申込書の虚偽、不正があった場合は、失格となります。**  
試験会場の準備等で必要なため、**障害者枠で申込みの方又は受験上の配慮が必要な方は、申込書2ページも提出**してください。その際、申込書は片面印刷し、申込書2枚と受験票をクリップ留めしてください。



- 1 この申込書と受験票に同じ写真を貼ってください。
- 2 写真は6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<br>符号 |  |
| 受験<br>番号 |  |
| 受付<br>印  |  |

**※障害者枠で申込みの方又は受験上の配慮が必要な方のみ、ご提出ください。**

|                                                     |                                                                    |                               |                                                                     |                                                               |                               |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>11 手帳記載事項（手帳等は、第1次試験当日において有効であることが必要です。）</b>     |                                                                    |                               |                                                                     |                                                               |                               |
| 身体障害者<br>手帳                                         | 交付機関名                                                              | 交付年月日<br>年 月 日                |                                                                     | 手帳番号<br>第 号                                                   |                               |
|                                                     | 障害名                                                                |                               |                                                                     | 障害の程度（等級）<br>級                                                |                               |
| 療育手帳・知的<br>障害の判定                                    | 交付・判定機関名                                                           | 交付・判定年月日<br>年 月 日             |                                                                     | 交付番号（療育手帳のみ）<br>第 号                                           |                               |
|                                                     | 判定区分                                                               |                               |                                                                     |                                                               |                               |
| 精神障害者<br>保健福祉手帳                                     | 交付機関名                                                              | 有効期限<br>年 月 日                 | 手帳番号<br>第 号                                                         | 障害の程度（等級）<br>級                                                |                               |
| <b>12 受験に際して希望する配慮事項（希望する事項の□にレ点を付けてください。）</b>      |                                                                    |                               |                                                                     |                                                               |                               |
| 視<br>覚<br>に<br>関<br>する<br>配<br>慮<br>事<br>項          | 文字を拡大した問題冊子、解答用紙の提供<br><small>※詳細は試験案内「7 受験上の配慮」を確認してください。</small> | <input type="checkbox"/> 希望する | 肢<br>体<br>の<br>不<br>自<br>由<br>に<br>関<br>する<br>病<br>配<br>慮<br>事<br>項 | 自家用車での来場                                                      | <input type="checkbox"/> 希望する |
|                                                     | 拡大鏡、ルーペ等の持参使用                                                      | <input type="checkbox"/> 希望する |                                                                     | 駐車場の使用<br><small>※自らの運転による自家用車でなければ来場できない方に限ります。</small>      | <input type="checkbox"/> 希望する |
|                                                     | 照明器具の持参使用                                                          | <input type="checkbox"/> 希望する |                                                                     | 車椅子の使用（自席までの移動時のみ）                                            | <input type="checkbox"/> 希望する |
|                                                     | 窓際の明るい座席を指定                                                        | <input type="checkbox"/> 希望する |                                                                     | 車椅子の使用（試験時間中も使用）                                              | <input type="checkbox"/> 希望する |
|                                                     | 試験時間の延長<br><small>※詳細は試験案内「7 受験上の配慮」を確認してください。</small>             | <input type="checkbox"/> 希望する |                                                                     | 杖の持参使用                                                        | <input type="checkbox"/> 希望する |
| 聴<br>覚<br>に<br>関<br>する<br>配<br>慮<br>事<br>項          | 手話通訳者の配置                                                           | <input type="checkbox"/> 希望する |                                                                     | 試験室入口までの付添者の同伴<br><small>※詳細は試験案内「7 受験上の配慮」を確認してください。</small> | <input type="checkbox"/> 希望する |
|                                                     | 要約筆記者の配置                                                           | <input type="checkbox"/> 希望する |                                                                     | 座席を試験室の出入口に近いところに指定                                           | <input type="checkbox"/> 希望する |
|                                                     | 注意事項等の文書による伝達                                                      | <input type="checkbox"/> 希望する |                                                                     | トイレに近い試験室での受験                                                 | <input type="checkbox"/> 希望する |
|                                                     | 座席を試験室の前方に指定                                                       | <input type="checkbox"/> 希望する |                                                                     | 試験時間中の糖質類等の補食及び服薬等                                            | <input type="checkbox"/> 希望する |
|                                                     | 補聴器の持参使用                                                           | <input type="checkbox"/> 希望する |                                                                     | 補助犬の同伴                                                        | <input type="checkbox"/> 希望する |
| 希望<br>事項<br>等<br>の<br>他                             | ※上記配慮事項の他に希望する配慮事項等があれば、簡潔に記入してください。内容によってはご希望に添えない場合もあります。        |                               |                                                                     |                                                               |                               |
| <b>13 受験者の連絡先（障害のため、FAXでの連絡を希望される場合のみ記入してください。）</b> |                                                                    |                               |                                                                     |                                                               |                               |
| FAX番号                                               |                                                                    |                               |                                                                     |                                                               |                               |

切 取 り 線

令和4年度第2回印旛郡市職員採用共同試験

受 験 票

|                  |        |
|------------------|--------|
| 職 種 (職種符号)       | ※ 受験番号 |
| ( )              |        |
| 受験を希望する<br>団 体 名 |        |
| ふりがな             |        |
| 氏 名              |        |

切 取 り 線

1 試験日時

試 験 日 令和4年9月18日(日)  
受付開始 午前8時30分  
※午前9時30分までに入室してください。  
試験開始 午前10時

2 試験会場

佐倉市立佐倉中学校

※ 受付印

(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 写真は6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4cm×ヨコ3cm)

切 取 り 線

↑切取り線に沿って切り離し、提出してください。  
※印の欄は記入しないでください。

【受 験 の 心 得】

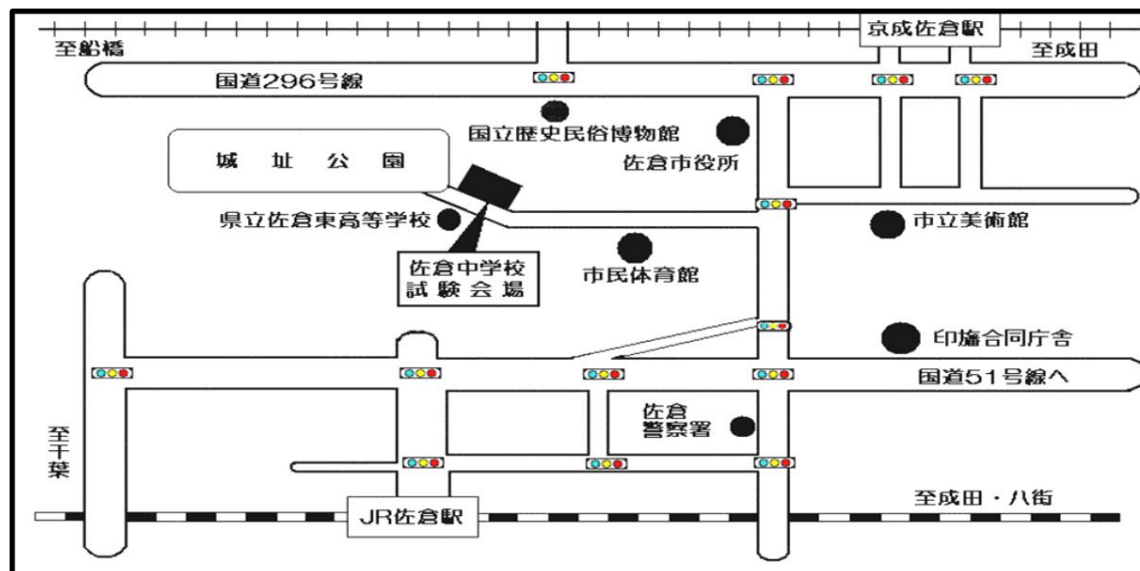
- 1 受験の際、必ず本票を持参して定刻までに来場してください。
- 2 試験当日持参するもの  
□写真を貼った受験票  
□マークシート用HBの鉛筆、消しゴム  
□昼食（午後の試験がある方のみ）  
□上履き ※会場は土足厳禁。スリッパの貸出はありません。  
□下足入れ（ビニール袋等）  
※必ずマスクを着用してください。
- 3 計算、メモリー、翻訳機能付時計の使用は禁止です。

【試験会場案内図】

会場：佐倉市立佐倉中学校  
住所：佐倉市城内町117番地10

- ・JR佐倉駅から徒歩約25分
- ・京成佐倉駅から徒歩約20分
- ・京成、JR佐倉駅からバス利用の場合  
各駅から「宮小路町」バス下車  
徒歩約7分

※ 試験会場内及び周辺道路は、駐車禁止です。  
試験会場には試験についての  
問い合わせ等のご遠慮ください。  
(試験当日やむを得ない場合を除く。)



受験の申込みは、試験案内1ページ表1のうち一団体の一職種のみに限ります。  
表1のうちの併願、申込書の虚偽、不正があった場合は、失格となります。

A このページはA4横向きで  
印刷してください。



令和4年度第2回印旛郡市職員採用共同試験

受験票【記入例】

|                  |         |
|------------------|---------|
| 職 種 (職種符号)       | ※ 受験番号  |
| 一般行政初級 ( U )     |         |
| 受験を希望する<br>団 体 名 | 〇 〇 市   |
| ふりがな             | いんば たろう |
| 氏 名              | 印旛 太郎   |

1 試験日時

試験日 令和4年9月18日(日)  
 受付開始 午前8時30分  
 ※午前9時30分までに入室してください。  
 試験開始 午前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 写真は6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4cm×ヨコ3cm)

↑切取り線に沿って切り離し、提出してください。  
 ※印の欄は記入しないでください。

【受験の心得】

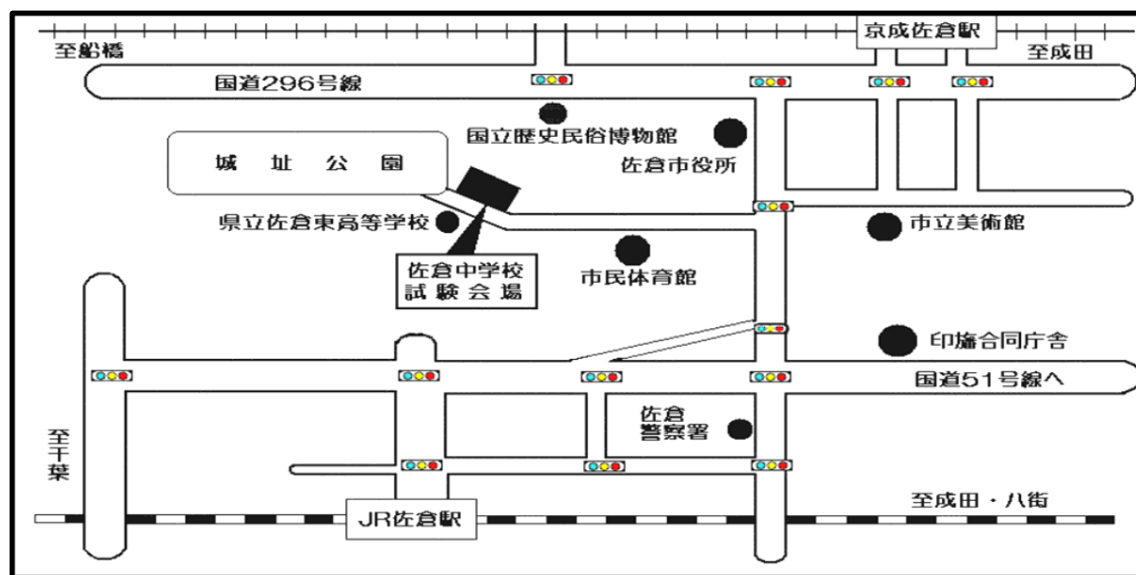
- 1 受験の際、必ず本票を持参して定刻までに来場してください。
- 2 試験当日持参するもの  
☐ 写真を貼った受験票  
☐ マークシート用HBの鉛筆、消しゴム  
☐ 昼食(午後の試験がある方のみ)  
☐ 上履き ※会場は土足厳禁。スリッパの貸出はありません。  
☐ 下足入れ(ビニール袋等)  
**※必ずマスクを着用してください。**
- 3 計算、メモリー、翻訳機能付時計の使用は禁止です。

【試験会場案内図】

会場：佐倉市立佐倉中学校  
 住所：佐倉市城内町117番地10

- ・JR佐倉駅から徒歩約25分
- ・京成佐倉駅から徒歩約20分
- ・京成、JR佐倉駅からバス利用の場合  
 各駅から「宮小路町」バス下車  
 徒歩約7分

※ 試験会場内及び周辺道路は、駐車禁止です。  
 試験会場には試験についての  
 問い合わせ等のご遠慮ください。  
 (試験当日やむを得ない場合を除く。)



受験の申込みは、試験案内1ページ表1のうち一団体の一職種のみに限ります。  
表1のうちの併願、申込書の虚偽、不正があった場合は、失格となります。

A このページはA4横向きで印刷してください。