

横須賀市会計年度任用職員(障害者スタッフ)採用選考受験申込書

応募職種	障害者スタッフ	受験番号	*
1 住所 (〒 - )			
電話番号 (日中の連絡に対応できる電話番号)			
( ) -			
ふりがな			
2 氏名			
3 生年月日		4 在留資格 (外国籍の人のみ記入)	
昭和・平成 年 月 日 ( 歳)		[ ]	

(写真貼付欄)  
裏面に氏名を記入すること

私は、「横須賀市会計年度任用職員採用選考受験案内障害者ワークステーションよこすか障害者スタッフ」に記載してある全ての内容について承諾します。

また、私は、地方公務員法第16条の規定をはじめ、当該受験案内に記載してある受験資格を全て満たしており、申込書の記載事項に相違はありません。

令和 年 月 日

署名 \_\_\_\_\_

※筆記が困難なため、本人が署名できない場合には、その旨を付記して、代理人が署名してください。

受 験 票

(横須賀市会計年度任用職員(障害者スタッフ)採用選考)

応募職種	障害者スタッフ
受験番号	*
氏名	

(写真貼付欄)  
裏面に氏名を記入すること

- 1 選考日時 (ア) 実技試験  
令和6年(2024年)6月12日(水)  
受付時間: 午前9時00分から午前9時15分まで  
選考時間: 午前9時30分から正午まで  
(イ) 面接試験  
令和6年(2024年)6月13日(木) または 令和6年(2024年)6月14日(金)
- 2 会 場 横須賀市役所3号館3階 横須賀市小川町11番地
- 3 持 ち 物 ①受験票、②鉛筆(シャープペンシル可)、③ボールペン、④プラスチック消しゴム  
※マスクの着用にご協力ください。
- 4 そ の 他 選考会場には駐車場、駐輪場の用意はありません。

**受験申込書記入要領**  
**(横須賀市会計年度任用職員(障害者スタッフ)採用選考)**

- 1 横須賀市会計年度任用職員採用選考受験案内をよく読んでから記入してください。
- 2 記載事項が正しくなかったことが判明した場合、採用される資格を失うことがあります。
- 3 \*欄(受験番号)を除いて、申込書及び受験票のすべての欄に記入してください。記入にあたっては黒ボールペンを使用し、かい書で、数字は算用数字で記入してください。記入もれがある場合は受け付けできません。
- 4 住所欄には、郵便番号及び現在、実際に居住している住所を都道府県から記入してください。
- 5 電話番号欄には、日中の連絡に対応できる電話番号を記入してください。
- 6 氏名欄には、氏名及びふりがなを記入してください。
- 7 生年月日欄には、昭和又は平成を○で囲ってから年月日及び申込書記入日の年齢を記入してください。
- 8 在留資格欄には、外国籍の人のみ記入し、在留カード、特別永住者証明書又は外国人登録証明書に記載されている在留資格を記入してください。
- 9 写真は、次の指定した条件の同一の写真が2枚必要です。写真を貼っていない場合又は指定した条件になっていない場合など受験写真として適当でない場合は受験できません。  
また、写真を貼る前に写真の裏に氏名を記入してから、のり付けしてください。
  - ・ 申込前3か月以内に撮影
  - ・ 上半身、脱帽、背景なし
  - ・ 縦4cm×横3cm
  - ・ 申込書と受験票は同じ写真をのり付け
- 10 申込書を提出する前に、記入日、署名及び写真の貼付けを必ず確認してください。

ダウンロードした申込書の書式は変更しないでください。変更した場合は、再度、提出していただくことがあります。  
(注) 電子メール、ファクスによる申込みはできません。

<採用選考に関する問合せ先> 午前8時30分～午後5時15分(土日祝日を除く)  
横須賀市総務部総務課 〒238-8550 横須賀市小川町11番地  
電 話 046-822-9878(直通)