令和8年度 障害者を対象とした
川越市職員採用試験（令和9年4月1日採用）

受　験　申　込　書

受験番号	職種
※	事務Ⅱ

記入年月日　令和　8年　11月　20日

ふりがな	かわごえ　たろう	性別
氏名（自書のこと）	川越　太朗 昭和 (平成)　4年1月1日生（34歳）	男

写真
3か月以内に撮影した上半身
無帽正面向き
4cm×3cm

ふりがな	さいたまけんかわごえしもとまち	電話番号
現住所	〒 350－8601 埼玉県川越市元町1－3－1	（自宅） 049-224-8811
結果通知先	〒　－　（現住所と同じ場合は記入不要）	（携帯電話番号） 090-****-****
メールアドレス	kawagoe@koedo.kawagoe.jp	

最終学歴（大学院は記入不要）

学校名	学部・学科・専攻等	期間	区分※該当する□にレ
○○大学	△△学部 □□学科	(平成)・令和 23年4月 ～ (平成)・令和 27年3月	☑ 卒業 □ 卒業見込

職歴

勤務先名	在職期間	雇用形態	職務内容
（直近） 株式会社　☆☆☆	(平)令 31年4月～ 平令 ~~年 月~~ 在職中	派遣社員	事務
（その前） 株式会社　○△□	(平)令 27年4月～ (平)令 31年3月	正社員	営業
（その前）	平令 年 月～ 平令 年 月		

免許・資格・検定（取得見込みも記入すること）

年月	免許・資格・検定	年月	免許・資格・検定
平成25年9月	普通自動車免許		

私は、募集案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

令和　8　年　11　月　20　日　　氏名　川越　太朗（自署のこと）

（注1）太線内の所定欄に、黒インク又は黒のボールペンで、かい書でていねいに記入してください
（注2）消すことができるボールペンは使用しないでください。
（注3）記載事項等に虚偽があると受験資格がなくなります。
（注4）高等学校在学中の人は、この受験申込書ではなく、「全国高等学校統一用紙その1」を提出してください。

記入例（裏）

障害者手帳	交付機関名　埼玉県	交付年月日	令和 ◎ 年 ◎ 月 ◎ 日
	交 付 番 号　第 □□□□□ 号	有効期限	令和 ☆年 ☆月 ☆日・ なし
	障害者手帳による等級　△	※ 有効期限がない方はなしに〇をしてください。	
点字受験希望の有無（〇で囲む）		有 ・ (無)	
拡大文字希望の有無（〇で囲む）		有 ・ (無)	
手話通訳必要の有無（〇で囲む）		必要 ・ (不要)	
試験会場への自動車での来場の有無（〇で囲む）		(有) ・ 無	
車椅子使用状況（〇で囲む）		(使用している) ・ 使用していない	
試験時間延長希望の有無（〇で囲む）		(有) ・ 無	
≪理由≫ ◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇			
≪その他受験上の配慮が必要なこと≫ ◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇			
【趣味・特技】 必ず記入してください			
【自分の強み】 必ず記入してください			
【自分の弱み】 必ず記入してください			
【志望動機】 必ず記入してください			