

○ 令和8年度障害者を対象とした沖縄県職員採用選考試験
受験申込書

※ 出欠欄	第1次	教養	第2次	適性	作文	個別面接

※ 太線で囲んだ欄のみ記入してください。

氏名	ふりがな	国籍(外国籍のみ)	在留資格
		生年月日	性別 (任意記載)
住所	(〒 -) 電話	携帯	
	現住所	(メールアドレス:)	(同居先 様方)
	(〒 -) 電話	携帯	
	合格通知の宛先	(同居先 様方)	

受験番号		
試験種類	障害者を対象とした 沖縄県職員採用選考試験	コード F
試験区分	一般事務	コード 6 0
第1次試験地	<input type="checkbox"/> 本島北部	コード
	<input type="checkbox"/> 本島中南部	
	<input type="checkbox"/> 宮古	
	<input type="checkbox"/> 石垣	

私は、次の各号のいずれにも該当していません。

- 拘禁刑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
- 沖縄県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

また、この申込書の全ての記載事項は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

署名(申込者自筆) _____

代筆者氏名 _____

試験会場		
最終学歴	学歴区分コード	修学区分コード
<p>写真欄</p> <p>必ず貼ってください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・3か月以内に撮影したもの ・脱帽、正面向きのもので本人と確認できるもの ・縦約4cm、横約3cmのもの ・写真の裏面に試験区分、氏名を記入してください。 		

きりはなさないでください。

受験票

試験種類	障害者を対象とした 沖縄県職員採用選考試験	
試験区分	一般事務	
第1次試験地	<input type="checkbox"/> 本島北部	コード
	<input type="checkbox"/> 本島中南部	
	<input type="checkbox"/> 宮古	
	<input type="checkbox"/> 石垣	
試験会場		
試験日時	令和8年10月18日(日) 9時	
受験番号		

※ 第1次試験地欄のみ記入してください。

きりはなさないでください。

受験心得

- 試験会場へは原則、公共交通機関等を利用してください。なお、公共交通機関の利用が困難な場合は、沖縄県人事委員会事務局総務課にご相談ください。
- 試験当日は、表記の時刻までに着席できるように余裕をもってお越しください。試験開始後は、原則として受験できません。
- 試験当日は、受験票、筆記具(鉛筆、消しゴム)を持参し、机の上には筆記具及び時計(スマートフォン等不可)のみ置くようにしてください。
- 試験会場では試験係員の指示に従ってください。
- 試験問題、答案用紙等は持ち帰らないでください。
- 試験会場(敷地内を含む。)は全て禁煙です。また、ゴミは試験会場に捨てずに各自持ち帰ってください。
- 試験会場の周辺図や台風等による日程変更その他の緊急連絡については、沖縄県人事委員会事務局ホームページを御確認ください。
アドレス <http://www.pref.okinawa.lg.jp/site/jinji/8481.html>

◎裏面の記入要領をよく読んでから、記入してください。

◎受験申込書を提出する際は、次の項目を確認してください。

(に✓をつけながら確認してください。)

確認欄

- 署名欄に署名しましたか。年月日も忘れずに書いてください。
 - 写真は、貼りましたか。写真の裏面には試験区分、氏名を記入してください。
 - 申込書、受験票の記入欄に漏れはありませんか。太線で囲んだ欄は、全て記入しましたか。
 - ハガキの表には、切手を貼り、住所、氏名を正確に記入しましたか。
- ※ 受験票は、10月上旬に発送します。確実に受け取ることができる宛先を記入してください。
- 手帳等の写し(コピー)を添付しましたか。

学歴	学校名	学部学科名	所在地	在学期間	該当を○で囲む。 卒業、卒業見込み学年} 在学中 中退
	現在(最終)			年 月から 年 月まで	
	その前			年 月から 年 月まで	卒業、上記に編入学学年 中退
手帳等記載事項	手帳等の種類 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳又は身体障害を有する旨の診断書・意見書 <input type="checkbox"/> 療育手帳又は知的障害者であることの判定書 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳				
	交付機関名	都道府 県市	交付・再発行年月日(最新の日付)		交付番号
	障害名		年 月 日 交付	第	号
級					
補助具等(1~4)の持込みを希望する方、配慮を必要とする方は、該当する番号を○で囲んでください。 1 車椅子 2 補聴器 3 ルーペ(拡大鏡) 4 点字器 5 点字による受験 6 拡大文字による受験 7 マークシート式解答用紙からチェック式解答用紙への変更 8 口述試験における筆談・パソコンの使用(日常会話に支障のある方に限る。) 9 その他配慮の必要な事項等 []					

申込書記入上の注意事項

きりはなきないでください。

- 受験申込書及び受験票(はがき)の太線で囲んだ欄の全てに、黒色のボールペンを用いて楷書で、丁寧に記入してください。数字は、算用数字を使ってください。
- 外国籍の方は、国籍及び在留資格欄を記入してください。
- 性別欄は任意記載です。
- 現住所欄は、現在居住しているところを記入してください。寮、アパート、下宿、間借り等の場合は、建物の名称や同居先を明確に記入してください。メールアドレスは必ず記入してください。
- 合格通知の宛先欄は、合格通知の送付先が住所と異なる場合に、記入してください。
- 電話応答に支障のある方は、代理対応可能な方の電話番号と氏名を住所欄の空白に記入してください(電話応答に支障のない方は記載しないでください。)
- 署名欄は記載事項を確認の上、日付と氏名を自筆で記入してください。なお、代筆氏名欄は代筆で署名した場合に記入してください。
- 第1次試験地欄は、いずれか1つを選んで✓をつけてください。
- 最終学歴欄の学歴区分コード欄及び修学区分コード欄は、試験案内4ページの②最終学歴のコード表から該当するコードを記入してください。
- 写真欄には、申込み前3か月以内に撮影した顔写真(縦約4cm・横約3cm)を貼り付けてください。
- 記入を誤った場合は、もとの文字又は数字に横線を2本引き、余白に正しく書き直してください。
- 学歴欄の所在地は、学校のある都道府県名及び市町村名を記入してください。
- 学歴欄は、新しいものから順に2つ記入してください。公務員予備校、専修学校(専門学校等)等は記入せず、その前の学歴を記入してください(ただし、高度専門士の称号が取得できる専門学校については、記入してください。)
- 申込内容等に不正があると、不合格になることがあります。

郵便はがき

必ず85円
切手を貼
ってくだ
さい。

□	□	□	-	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---

(住所)

(同居先) 様方

(氏名) 様

(注)「様」は書き換えないでください。

〒900-0036 那覇市西3丁目11-1

沖縄県人事委員会事務局総務課
電話 098-866-2545 (090-9782-4001)

沖縄県人事委員会事務局ホームページ
「沖縄県職員採用試験のお知らせ」

(http://www.pref.okinawa.lg.jp/site/jinji_i/8481.html)

※ 台風等による日程変更その他の緊急連絡は、
上記ホームページを御確認ください。