

【申込方法について】

ダウンロードで申し込む場合は、次の説明を読んで申し込んでください。
なお、福岡県のホームページからインターネットで直接申し込むことも
できますので、できるだけインターネットによる申込みをしてください。
(試験案内の5ページ、「受験手続」の「インターネットで申し込む場合」
を参照してください。)

＜準備するもの＞

○A4の白色紙（感熱紙不可）

○85円分官製はがき又は85円切手を貼った私製はがき

○黒インクのボールペン等（消えるボールペン・鉛筆不可）

○はさみ、のり、ホッチキス

チェック欄



- ☐ 1. 申込書（このPDFファイル全て）を、白色紙に黒インクでプリントアウトしてください。
- ☐ 2. 申込書、受験票のそれぞれの太枠の中を、もれなく記入してください。
- ☐ 3. ①申込書と②申込書別紙を、それぞれ切り取り線から①申込書と③受験票、②申込書別紙と④アンケートの2枚ずつに切り離してください。
- ☐ 4. 受験票を、はがきのうら面にはがれないように貼り付け、はがきのおもて面に、受験票の送付先となる申込者の住所、氏名を記入してください。
- ☐ 5. ①申込書・②申込書別紙・③受験票・④アンケートの順に**左上**をホッチキスでとめ、郵送か直接持参により人事委員会事務局に提出してください。

※申込受付期間終了後に受験票が郵送されますので、写真を貼って、試験当日に必ず持参してください。

10月7日(水)までに受験票が届かない場合は、福岡県人事委員会事務局（092-643-3956）まで至急連絡してください。

①

令和8年度
障がい者を対象とする

福岡県職員採用選考試験受験申込書

ふりがな 氏名	試験区分	受験番号
生 年 月 日	行 政	第1次試験受験地 福岡市・久留米市 飯塚市・北九州市 (○で囲む。)
平成 年 月 日生	教育行政	
	警察行政 (○で囲む。)	
現住所(下宿、同居等の場合は、建物の名称、「〇〇方」まで記入のこと。)		
〒□□□-□□□□ TEL (固定) () (携帯) () (緊急連絡先※) () ※必ず記入すること		
合格通知先(現住所と異なる場合のみ記入すること。)		
〒□□□-□□□□		
手帳の種類(○で囲む。)	級別	
身体障害者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳		
交付機関名	交付年月日	交付番号
都 道 府 県 市	平成 令和 年 月 日交付	
有効期限(精神障害者保健福祉手帳所持者のみ)	障害名(身体障害者手帳所持者のみ)	
令和 年 月 日		
学 校 名	学 部	学 科
最終(現在)		
その前		
在 学 期 間	修学区分(○で囲む。)	
平成・令和 年 月 から 年 月 まで	卒業(修了)	
平成・令和 年 月 から 年 月 まで	卒業(修了)見込	
平成・令和 年 月 から 年 月 まで	在 学 中 ・ 中 退	
平成・令和 年 月 から 年 月 まで	卒業(修了)・中退	
勤 務 先	所 在 地	職 務 内 容
最終(現在)	市 区 町 村	
その前	市 区 町 村	
勤 務 形 態	勤 務 期 間	
常勤 ・ 非常勤(時間/週)	平成・令和 年 月 から 年 月 まで	
常勤 ・ 非常勤(時間/週)	平成・令和 年 月 から 年 月 まで	

裏面へ続く

③

受 験 票

※第1次試験当日に回収
するので必ず持参のこと。

試験区分	第1次試験受験地	受験番号
行 政・教育行政 警察行政 (○で囲む。)	福岡市・久留米市 飯塚市・北九州市 (○で囲む。)	
ふりがな		
氏 名		

申込時には写真は必要ありません。

申込後、受験票が届いたら写真を貼って撮影月を記入してください。

(注) 写真の裏面に氏名を記入して写真を貼り、はがれないように写真のふちを透明なテープで固定してください。

令和8年 月 撮影
写 真
顔の大きさは この程度

※6か月以内に、無帽、上半身正面向きに撮ったもの

試験日 令和8年11月1日(日)

試験場 福岡市 福岡県福岡西総合庁舎
久留米市 福岡県久留米総合庁舎
飯塚市 福岡県飯塚総合庁舎
北九州市 福岡県小倉総合庁舎

携行品 本票、HBの鉛筆又はシャープペンシル、消しゴム、時計(スマートウォッチ不可)

- 試験は9時30分に開始しますので、十分余裕をもってお越しください。
- 災害等によりやむを得ず試験日程を変更することがあります。その場合はホームページでお知らせしますので確認してください。

切り取り線

記入上の注意

- 1 太ワクの中だけ黒のボールペン等で記入してください。
- 2 数字は算用数字で書いてください。
- 3 「第1次試験受験地」欄は、希望する受験地を○で囲んでください。(ただし、点字による受験及び手話通訳者を希望する場合の受験地は福岡市に限ります。)
- 4 「手帳」欄は、交付を受けている手帳を○で囲み、その手帳に記載された事項を記入してください。
- 5 裏面の氏名(自署)欄は、申込者本人が自筆で記入してください。(身体障がいなどのため自署が困難な方は代筆でかまいませんが、代筆者氏名及び本人との続柄を記入してください。)

④

【アンケート】

このアンケートは、今後の募集活動の参考にするためのものです。回答内容は可否には一切関係ありませんので、ご協力をお願いします。

該当する番号を○で囲んでください。

Q あなたは、この試験が行われることを何で知りましたか。（複数回答可）

- 1 福岡県ホームページ
- 2 福岡県公式X
- 3 福岡県公式LINE
- 4 福岡県職員採用公式LINE
- 5 福岡県魅力発信動画
- 6 福岡県だより
- 7 テレビ・ラジオ
- 8 新聞
- 9 リーフレット
- 10 ポスター
- 11 市町村広報誌
- 12 家族・友人・知人
- 13 インターンシップ
- 14 その他（ ）

②

私は、福岡県職員採用選考試験の受験申込みをします。

なお、私は試験案内に掲げられている受験資格をすべて満たしており、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名（ 自 署 ）

代筆者氏名及び続柄（続柄）
（自署が困難な方のみ代筆可）

切り取り線

【受験時の配慮事項等】

試験の準備等のために必要ですので、必ず記入してください。（○で囲んでください。）

1	点字による受験を希望する。 ※「はい」と答えた方の受験地は福岡市に限ります。	はい	いいえ
1-2	（点字による受験を希望する場合）音声パソコンの併用を希望する。 ※機器は受験者持ち込みです。	はい	いいえ
2	手話通訳者を希望する。 ※「はい」と答えた方の受験地は福岡市に限ります。	はい	いいえ
3	補聴器を使用する。	はい	いいえ
4	拡大文字による試験問題を使用する。	はい	いいえ
5	ルーペ（拡大鏡）を使用する。	はい	いいえ
6	車いすを使用する。	はい	いいえ
7	駐車場を必要とする。 ※自動車でなければ試験場に来られない方に限ります。	はい	いいえ
8	作文試験でパソコン（ワープロソフト）又はワープロの使用を希望する。 ※機器は受験者持ち込みです。 ※上肢機能障害の程度が概ね3級以上で筆記が困難な方に限ります。 なお、プリンタは不要です。	はい	いいえ
9	上記以外で受験に際して配慮を希望する方は、その内容を記入してください。 []		

※ 記入が終わったら、記入もれや誤りがないか、申込書の表と裏をもう一度よく確認してください。