

チェック表

※受験申込書を発送する前に、必ずもう一度、次の項目について確認してください。

	チェック項目	チェック
受験申込書	氏名、生年月日は記入されていますか。	
	年齢は令和7年4月1日時点で記入してありますか。	
	いずれかの受験区分にチェックし、障害者手帳の内容について記入してありますか。	
	受験資格等確認欄について、□にレ印を記入してありますか。	
履歴書	欠格事由に関する申告欄について、該当しない場合は□にレ印を記入してありますか。	
	氏名、生年月日、現住所、連絡先の欄はすべて記入されていますか。	
	写真(6か月以内に撮影したもの、正面向、上半身、脱帽、背景なし、カラー・白黒不問)は貼付されていますか。	
	学歴・職歴欄、職務内容・雇用形態(職歴がある場合)免許・資格欄には該当がある場合、その内容をすべて記入してありますか。	
区分ごとの手帳の写し	募集区分に応じた、療育手帳(愛の手帳)・精神障害者保健福祉手帳・身体障害者手帳のいずれかの写しを添付してありますか。 ※交付申請中の場合は、申請日を申込書に記入し、手帳が交付されたら提出してください。	

選考当日(12月4日)の持ち物

選考当日(12月4日)の注意事項

- 鉛筆またはシャープペンシル、消しゴム、黒ボールペン
腕時計(携帯電話等の時計は使用できません)
- 受験上の配慮を希望する場合は、必要な器具等を持参してください。

- 集合時刻までに選考教室で着席していない場合、原則失格となり受験できません。
- 選考会場は禁煙です。
- 選考会場では細かい温度調整ができません。各自調節できるような服装(上着等)を用意してください。
- 駐車場・駐輪場はありませんので、会場への車、バイク、自転車等での来場は御遠慮ください。
- 選考当日(12月4日)に連絡が必要になった場合は、横浜市立市民病院総務課(045-316-4580)に連絡をお願いします。