

## 高速鉄道運輸職員 第二次試験案内

### 1 口述試験・適性検査・クレペリン検査について

#### (1) 日時・会場

日時	会場
令和7年9月20日(土)又は21日(日) ※受験番号ごとの日時は、別紙「第二次試験 受験日時一覧」をご確認ください。 ※遅参した場合は、受験を認めません。	右京区役所 5階会議室(サンサ右京5階) (京都市右京区太秦下刑部町1-2) ※以下の(3)試験会場地図を参照ください。

#### (2) 持参物

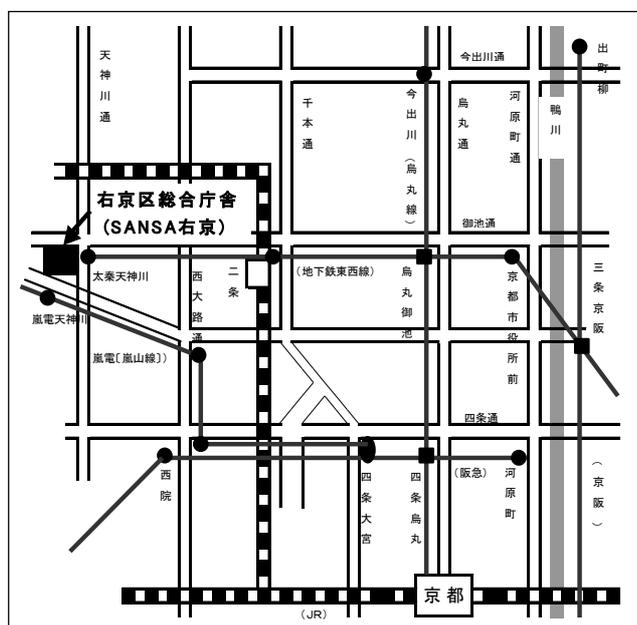
- ・受験票
- ・合否通知用封筒

(角形2号)の封筒に、表に自身の住所、氏名、受験番号を記入し、690円分の切手を貼ったもの

- ・眼鏡又はコンタクトレンズ(必要な方のみ)
- ・筆記用具(鉛筆(HB)3本以上とプラスチック製の消しゴムを必ず持参してください)

#### (3) 試験会場地図

【口述試験・適性検査・クレペリン検査会場】 右京区役所(京都市右京区太秦下刑部町1-2)



#### ■交通アクセス

##### ○JR「京都」駅から

- ・地下鉄烏丸線「京都」駅から国際会館行で、「烏丸御池」駅下車、地下鉄東西線の太秦天神川行に乗換え「太秦天神川」駅下車すぐ

##### ○京阪電車「三条」駅から

- ・地下鉄東西線「三条京阪」駅から太秦天神川行で「太秦天神川」駅下車すぐ

##### ○阪急電車「西院」駅から

- ・京福電車(嵐電)嵐山本線「西院」駅から嵐山行で「嵐電天神川」駅下車すぐ
- ・市バス「西大路四条」から  
8号系統 高雄行で「太秦天神川駅前」下車すぐ  
75号系統 映画村・山越行で「太秦天神川駅前」下車すぐ

#### (4) 注意事項

- 会場への自転車、バイク、自動車の乗り入れは厳禁です。公共交通機関をご利用ください。
- 受験票は「口述試験・適性検査・クレペリン検査」時に常に携帯し、求められた場合は提示してください。
- その他、不明な点があれば以下の問合せ先までご連絡ください。

## 2 眼科検査について

### (1) 日時・会場

日時	会場
8月29日（金）～9月17日（水）のいずれか一日 ※予約が必要です。 ※遅参した場合は、受診できないことがあります。	吉川眼科 （京都市南区東寺東門前町23番地）

- ・眼科検査の受診日時については、令和7年8月29日～9月17日のいずれかの中から、**各自で予約**をしていただき受診していただきます。
- ・予約は吉川眼科（電話：075-661-5678、担当：若松様）に電話していただき、希望の日時を伝えてください。
  - ※ 京都市交通局の採用試験受験者であることを伝えてください。
  - ※ 予約枠には限りがありますので、希望に添えない場合もございます。
  - ※ **必ず8月31日（日）までに予約を完了してください。**
- ・やむを得ない事情により予約を変更する場合も、吉川眼科と調整してください。
- ・検査については、予約した日時に受診場所である「吉川眼科」へ行っていただきます。
  - ※ 検査時間が前後することもあります。ご了承ください。
  - ※ 窓口にて京都市交通局の採用試験で来た旨を伝え、指示に従ってください。
- ・検査に係る費用については、交通局が負担しますので、受診料等は必要ありませんが、交通費は各自で負担してください。
- ・眼科検査を欠席された場合は、**採用試験を辞退したものと見なします。**
- ・眼科検査の結果については、検査機関から交通局へ直接送付されますので、検査当日は受診のみとなります。

### (2) 持参物

- ・別紙「身体検査票（眼科）」
- ・受験票
- ・眼鏡又はコンタクトレンズ（必要な方のみ）
  - ※ コンタクトの方は、破損・紛失に備え、予備のコンタクトも持参してください。

### (3) 注意事項

- ア 現地への自転車、バイク、自動車の乗り入れは厳禁です。公共交通機関を御利用ください。
- イ 受験票は「眼科検査」時に常に携帯し、求められた場合は提示してください。
- ウ 検査予約時刻を必ず厳守してください。遅参した場合は受診できないことがあります。
- エ その他、不明な点があれば以下の問合せ先までご連絡ください。

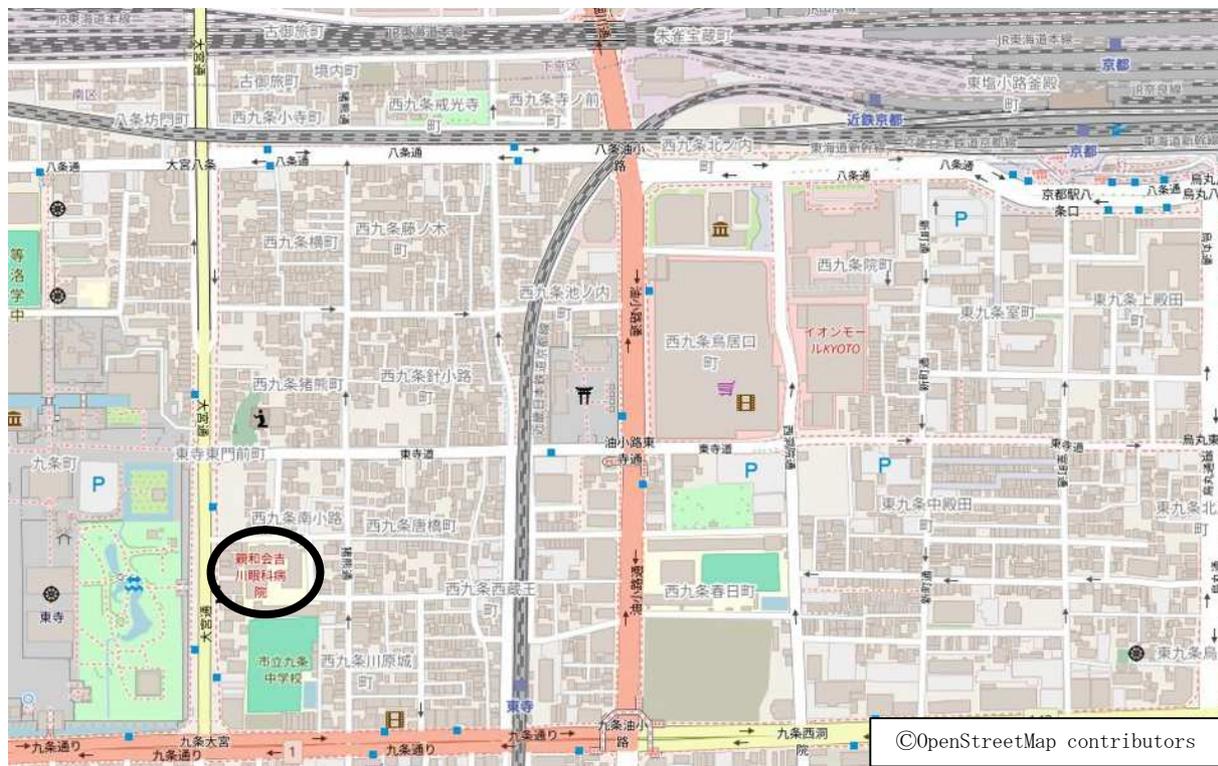
### (4) 眼科検査の他の医療機関での受診について

- 遠方等により、「吉川眼科」での受診が難しい場合は、別紙「身体検査票（眼科）」記載の全ての項目が検査できる他の医療機関での受診を認めます。
- ※ 他の医療機関での受診を希望する場合は、8月28日（木）までに交通局に連絡してください。
  - ※ 全ての項目の検査が受けられない医療機関もありますので、事前に受診する医療機関に確認してください。
  - ※ 他の医療機関等で受診する場合も、**別紙「身体検査票（眼科）」を持参してください。**
  - ※ 他の医療機関等で受診する場合は、**検査に係る費用（受診料等）は自己負担となります。**（受診料等については、必要に応じて事前に受診する医療機関等に確認してください。）
  - ※ 他の医療機関等で受診した検査結果（「身体検査票（眼科）」）については、受験者自身で9月17日（水）（必着）までに交通局まで郵送してください。

（次ページあり）

(5) 受診場所

吉川眼科（京都市南区東寺東門前町 23 番地）



上記の地図は、以下の著作物を改変して利用しています。

OpenStreetMap (<https://www.openstreetmap.org/>)

クリエイティブ・コモンズ・ライセンス 表示-継承 2.0 一般 (CC BY-SA 2.0)

<https://creativecommons.org/licenses/by-sa/2.0/deed.ja>

■交通アクセス

- JR「京都」駅より徒歩 15 分
- 近鉄「東寺」駅より徒歩 5 分
- 市バス「東寺東門前」停留所下車すぐ

問合せ先

〒616-8104 京都市右京区太秦下刑部町12

京都市交通局企画総務部職員課（人事担当）

TEL：075-863-5073

（受付時間：平日 午前8：45～午後5：30）

（次ページあり）

## 身体検査票（眼科）

京都市交通局

受験番号*		氏名* (生年月日)	昭和・平成 年 月 日
現住所*	〒		屈折矯正施術経験*
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
視力	裸眼	右眼： 左眼： 両眼：	
	矯正	右眼： 左眼： 両眼：	
両眼視			
色覚			
光覚			
視野			
備考			
検査実施日 令和 年 月 日 上記のとおり相違ないことを証明する。 令和 年 月 日 医療機関名 (所在地) (電話番号) 医師名 印			

注1 ※印の欄は、受診者本人が記入してください。

2 この身体検査票（眼科）を医療機関に提出のうえ必ず全項目について受診してください。