

令和元年度(2019年度)障がい者を対象とする熊本県職員採用選考試験
 受験申込書

	職 種 (○で囲む)		
第 1 志 望	一般事務	教育事務	
第 2 志 望	一般事務	教育事務	志望しない

ふりがな	男性・女性 (○で囲む)			受験番号
氏 名	昭和 年 月 日生 平成 年 月 日生 令和 2 年(2020年)4月1日現在で 満 歳			※

ふりがな				
現住所	〒 (様方) TEL (携帯電話を含む) () - () - ()			

ふりがな				
緊急連絡先	〒 (様方) TEL (携帯電話を含む) () - () - ()			

手帳等記載事項	種類 (下の (1) ~ (3) のうちいずれか一つの番号を○で囲む)		
	(1) 身体障害者手帳又は 指定医等の診断書等	(2) 療育手帳又は児童相談 所等が発行した知的障 がい者の判定書	(3) 精神障害者保健 福祉手帳
	交付機関名	交付年月日 昭和 年 月 日 平成 年 月 日 令和	交付番号 第 号
障がい名			級別 級

(裏面も必ず記入してください)

	期 間	学 校 名	学 部 ・ 学 科	卒 ・ 在学等の別
学 歴	ねん 年 が 月 月 月 か ら まで	さいしゅう 最終		そつみ 卒見 ・ そつぎょう 卒業 ざいがく 在学 (ねん 年) ・ ちゅうたい 中退
	ねん 年 が 月 月 月 か ら まで	まえ その前		そつぎょう 卒業 ちゅうたい 中退
学 歴	ねん 年 が 月 月 月 か ら まで	まえ その前		そつぎょう 卒業 ちゅうたい 中退
	ねん 年 が 月 月 月 か ら まで	まえ その前		そつぎょう 卒業 ちゅうたい 中退

せんこうしけん じゅんび ひつよう いか がいと う ほう かこ
選考試験の準備のため必要ですので、以下の該当する方を○で囲んでください。

(くるま ほそうぐとう かくじ じさん
車イス、補装具等は、各自ご持参ください。)

1	てんじしけんもんだい 点字試験問題による受験を希望する。	はい	いいえ
2	かくだいいんさつもんだい 拡大印刷問題による受験を希望する。	はい	いいえ
3	めんせつしけん しゅわつうやくまた ようやくひっき ひつよう 面接試験に手話通訳又は要約筆記を必要とする。	はい	いいえ
4	ひつだん きぼう 筆談を希望する。	はい	いいえ
5	せんこうしけんかいじょう くるま しよう 選考試験会場で車イスを使用する。	はい	いいえ
6	ほそうぐとう しよう 補装具等を使用する。	はい	いいえ
7	じかようしゃいがい らいじょう こんなん くるま しよう とう 自家用車以外の来場が困難 (車イスを使用する等) なので、試験会場での ちゅうしゃ きぼう 駐車を希望する。	はい	いいえ
8	た じゅけん さい こべつ ひつよう おも じこう ぐたいてき きにゅう その他、受験に際して個別に必要と思われる事項があれば、具体的に記入 してください。		
	[]		

しよめいらん
(署名欄)

わたし しけんあんない かが じゅけんしかく み
私は、試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、また、この受験申込書の
すべてのきさいじじつ そうい
記載事実に相違ありません。

れいわ ねん がつ 日に
令和 年 月 日

もうしこみしゃしめい しよめい
申込者氏名 (署名)