

れいわねんど ねんど しょうしゃたいしおう
令和8年度(2026年度) 障がい者を対象とする
 くまもとけんきょういくいいんかいかいけねんどにんようしょくいん さいようしけん もうしこみしょ
熊本県教育委員会会計年度任用職員 採用試験 申込書(1)

しゅううぎょう きぼう きんむばしょ
就業を希望する勤務場所

まるつける	勤務場所
	ワークオフィス新館
	熊本県立図書館

ふりがな	せいねんがっぴ 生年月日	ねん がつ にちう 年 月 日生まれ	じゅけんばんごう 受験番号
しめい 氏名	(さい 歳 (R8.4.1現在の年齢))		
げんじゅうしょ 現住所	でんわ けいたいふく 電話(携帯を含む。) - - -		
きんきゅうれんらくさき 緊急連絡先	でんわ けいたいふく 電話(携帯を含む。) - - -		
しょうがいしゃてちょうとう しゅるい 障害者手帳等の種類(いずれか一つに○を記入してください。)			
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 発行した知的障害者の判定書	③ 精神障害者保健福祉手帳	
しょうめい 障がい名	きゆうべつ 級別		
こうふきかんめい 交付機関名	こうふばんごう 交付番号	こうふねんがっぴ 交付年月日	ゆうこうきげん 有効期限
	だい 第	ねん がつ ひ 年 月 日	ねん がつ ひ 年 月 日
がくれき 学歴	さいしゅうがくれき あたら じゅんきゅう ちゅうがっこういぜん きにゅうふよう (最終学歴から新しい順に記入すること(中学校以前は記入不要))		
き 期	かん 間	がっこう 学校・学科名等	そつぎょう 卒業、卒業見込、在学中、 ちゅうたいじょう 中退等の別
ねん 年	がつ 月	ねん 年	がつ 月
ねん 年	がつ 月	ねん 年	がつ 月
ねん 年	がつ 月	ねん 年	がつ 月
ねん 年	がつ 月	ねん 年	がつ 月
ねん 年	がつ 月	ねん 年	がつ 月

職歴 (最終職歴から新しい順に記入すること)					
期間	勤務先の名称、業種、職種等				所在市町村
年月～年月					
免許・資格等					
名称(種別)	取得年月				
	年月				
	年月				
	年月				
現在利用している就労支援施設等の有無 有・無 (いずれか一つに○を記入してください)					
種別 (利用している場合、いずれか一つに○を記入してください。) 就労移行支援、就労継続支援(A型)、就労継続支援(B型)、 障害者就業・生活支援センター、その他()					
名称					
所在地 連絡先	〒	-	電話	-	-

志望の理由

採用試験の準備のため必要ですので、以下の該当するほうを○で囲んでください。

(車イス、補装具等は、各自ご持参ください。)

- | | | |
|--|-------------|-----|
| 1 点字試験問題による受験を希望する。 | はい | いいえ |
| 持参する機器は→点字器、点字タイプライター、盲人用そろばん、その他() | | |
| 2 拡大印刷問題による受験を希望する。 | はい | いいえ |
| 3 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 筆談を希望する。 | はい | いいえ |
| 5 選考試験会場で車イスを使用する。 | はい | いいえ |
| 6 補装具等を使用する。
使用する場合→補聴器、松葉杖、ルーべ、電気スタンド、その他() | はい | いいえ |
| 7 自家用車以外の来場が困難(車イスを使用する等)なので、試験会場での駐車を希望する。 | はい | いいえ |
| 8 面接に障害者就業・生活支援センター等の就労支援機関の同席を希望する。 | はい | いいえ |
| 支援機関名() | 同席する担当者名() | |
| 9 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。 | () | |

わたし しけんあんない かかげて じゅけんしかく
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
もうしこみしょ きさいじじつ そうい
申込書のすべての記載事実に相違ありません。

れいわ ねん がつ にち もうしこみしゃしめい じひつ
令和 年 月 日 申込者氏名 (自筆) _____

もうしこみしょ ひつようじこく きにゅう
※申込書(2)にも必要事項を記入してください。