

受験申込書入力見本

令和2年度 障がい者を対象とした静岡市職員採用選考受験申込書

選考区分		受験番号(記入しないこと)	
申込者	フリガナ	国籍	生年月日
	氏名		昭和 平成
			年 月 日
年齢 歳 (R3.4.1現在の年齢を記入)			
住所及び連絡先	現住所 〒 - - TEL - - - e-mailアドレス( )		
	合格通知等の送付先(上記現住所と同じ場合には記入不要) 〒 - - TEL - - -		
	上記以外の緊急連絡時電話番号等(携帯可) ※荒天時の日程変更等・急な連絡を要する場合に使用します。 TEL - - -		
	( 本人 ・ 実家 ・ 勤務先 ・ その他( ) )		
障害者手帳の内容	障害者手帳の種類 身体障害者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳		障害の程度(等級)
	交付機関名 都・道・府 県・市	交付年月日 S・H・R 年 月 日 (再交付 年 月 日)	交付番号 第 号
	障害名(身体障害者手帳の交付を受けた人のみ記入してください)		有効期限 (精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた人のみ記入してください) 令和 年 月 日
診断書等の内容	障害名	交付年月日 S・H・R 年 月 日	
	交付機関名	医師等名	
<p>選考案内の記載事項を了承の上、次の内容を確認して、間違いなければ○を付けてください。</p> <p>私は、静岡市職員採用選考を受験したいので申し込みます。 はい ・ いいえ</p> <p>私は、選考案内に掲載してある受験資格を全て満たしています。 はい ・ いいえ</p> <p>私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。 はい ・ いいえ</p> <p>この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。 はい ・ いいえ</p> <p>(入力が困難な方のみ)</p> <p>申込書の入力は、代理によるものです。 はい ・ いいえ</p>			
事務局使用欄(記入しないでください。) 電子 ・ 郵送 / □切手 □封筒 □不備なし			受付印

学歴	学校名(最終学歴から高等学校まで記入)	学部・学科名等	入学・卒業等年月	
	(最終又は現在)		H・R 年 月 入学	H・R 年 月 卒・卒見込・中退
	(その前)		H・R 年 月 入学	H・R 年 月 卒・卒見込・中退・その他
	(その前)		H・R 年 月 入学	H・R 年 月 卒・卒見込・中退・その他
職歴	勤務先	職務内容・雇用形態	所在地	在職期間
	(最終又は現在)			H・R 年 月 から H・R 年 月 まで
	(その前)			H・R 年 月 から H・R 年 月 まで
	(その前)			H・R 年 月 から H・R 年 月 まで
	(その前)			H・R 年 月 から H・R 年 月 まで
免許資格等	免許資格名	取得(見込)年月	免許資格名	取得(見込)年月
		H・R 年 月 取得 取得見込		H・R 年 月 取得 取得見込
		H・R 年 月 取得 取得見込		H・R 年 月 取得 取得見込

【特記事項】

選考準備のため必要ですので、必ず全ての項目について、該当する箇所を○で囲み、必要事項を記入してください。

1 点字による受験を希望する。 はい・いいえ

2 拡大印刷問題で受験を希望する。 はい・いいえ ※A4版10ポイント程度のものをA3版に拡大

3★車いすを使用する。 はい ( 車いすのまま受験・会場のいすに移って受験 ) ・いいえ

4★杖を使用する。 はい ( 両方・右・左 ) ・いいえ

5★意思伝達方法に手話通訳又は筆談を必要とする。 はい ( 手話通訳・筆談 ) ・いいえ

6 筆記が困難であるため、パソコンによる受験を希望する。 はい・いいえ

7★選考当日、補装具等の持込使用を希望する。 はい・いいえ

補聴器 ルーペ 電気スタンド 拡大読書器 点字タイプライター

点字器 その他( )

8 その他、特別な配慮が必要な場合は、その内容を記入してください。

★・・・設問3、4、5、7については、「はい」の場合かつこ内の該当するものを○で囲み、必要事項がある場合は設問8の欄に記入してください。