

(表)

# 令和4年度静岡市職員採用選考 受験申込書(障がい者)

選考区分	
選考区分	職種
障がい者	事務

受験番号(記入しないこと)

※R5.4.1現在の年齢を記入

申込者	フリガナ		生年月日	年齢	国籍
	氏名		S・H 年 月 日		
現住所	〒 ー e-mailアドレス( ) 電話番号 ー ー				
合格通知等の送付先	※現住所と同じ場合には記入不要 〒 ー 電話番号 ー ー				
連絡先 <small>緊急</small>	※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。 電話番号 ー ー ( 本人・実家・勤務先・その他( ) )				
障害者手帳	障害者手帳の種類			障害の程度(等級)	
	身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳				
	交付機関	交付年月日		交付番号	
	都・道・府 県・市	S・H・R 年 月 日 (再交付 年 月 日)		第 号	
	障害名 ※身体障害者手帳の交付を受けた人のみ記入			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	
			R 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	
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。					
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					
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					
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					
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					
<b>(記入が困難な方のみ)</b>					
申込書の記入は、代理によるものです。 はい ・ いいえ					
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

※学歴は、最終学歴から高等学校まで記入

学歴	学校名	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
	(その前)		H・R 年 月 入学	H・R 年 月 卒・卒見込・( )
	(その前)		H・R 年 月 入学	H・R 年 月 卒・卒見込・( )
	(その前)		H・R 年 月 入学	H・R 年 月 卒・卒見込・( )
職歴	勤務先	職務内容	職務形態	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」の場合かっ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。