

令和5年度 障害者を対象とした高知県職員等採用選考試験 受験申込書

(注)「申込書の記入要領」及び「申込書記入例」をよく読んで記入してください。

裏面の手帳等の記載事項記入欄等も必ず記入してください。

試験名	試験区分			受験番号
採用選考	事務職種			※記入しないでください
受験地	第1志望	第2志望		国籍等
1 高知 2 幡多	1 行 政 2 教 育 事 務	1 行 政 2 教 育 事 務 3 な し		1 日本国籍 2 永住者 3 特別永住者
フリガナ		性別	生年月日(西暦で記入)	
氏名			年 月 日	
現在の 連絡先	※申込者本人の現住所を記入してください。電話番号は本人と確実に連絡が取れるものを記入してください。 メールアドレスについては、「申込書の記入要領」の1申込書(5)をご確認のうえ記入してください。 (〒 -) 固定電話(- -) 携帯電話(- -) 住所			
緊急 連絡先	※現住所で連絡が取れない場合に、連絡しても差し支えない連絡先があれば記入してください。 (〒 -) 固定電話(- -) 携帯電話(- -) 住所			
学 歴	学 校 名	学部・学科名	修学期間及び修学状況の別 (期間は西暦で記入)	
	(最終)学歴コード()		年 月から 年 月まで ----- 1 修 了 2 修了見込 3 卒 業 4 卒業見込 5 () 学年在学中	
学歴コード 1:大学院 2:大学(6年制) 3:大学(4年制) 4:短期大学 (3年制) 5:短期大学 (2年制) 6:高等専門学校 7:専門学校 11:専攻科 14:高校 99:その他	(その前)学歴コード()		年 月から 年 月まで ----- 1 修 了 2 修了見込 3 卒 業 4 卒業見込 5 () 学年在学中	
※手帳等の交付機関、交付番号、交付等年月日、障害名、障害等級は、裏面に記入してください。				

手帳等の記載事項記入欄 (手帳等に記載のない項目は記入不要です)

手帳等の種類 (該当番号に○印)	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		
障 害 名		障 害 等 級 (障害の程度)	
交 付 機 関		交 付 番 号	
交付等年月日	※手帳等の再発行・更新を受けている場合は最新の日付を記入してください		

受験上の配慮希望欄

試験の準備のために必要ですので、該当する項目があればその番号に○印をしてください。

1	<p>点字問題での受験を希望する。 ※ 音声機器の併用を希望する場合は、下記の該当する番号に○印をするとともに、必要事項を記入してください。</p> <p>1. 音声パソコン 使用するスクリーンリーダーの種類 ()</p> <p>2. デイジー再生機 使用するデイジー再生機の名称及び型番 ()</p> <p>※ 使用する機器(点字器、点字筆記用具、音声機器等)は、各自用意してください。</p>
2	<p>電子ファイルの試験問題による受験を希望する。 使用するスクリーンリーダーの種類 ()</p> <p>※ 使用する音声機器等は、各自用意してください。</p>
3	<p>拡大活字問題での受験を希望する。 ※ 拡大活字問題は、この字の大きさ(14ポイント程度)での出題となります。</p>
4	<p>駐車場を必要とする。* 下肢障害などの理由で自動車の使用が必要な者に限ります。</p>
5	<p>車いすを使用する(車いすは、各自用意してください。)場合、下記のどちらで受験を希望するか該当する番号に○印をしてください。</p> <p>1. 車いすに座ったままでの受験を希望する。 2. 試験会場のいすに移っての受験を希望する。</p>
6	<p>試験時に持ち込み使用する補装具があれば該当する番号に○印をしてください。</p> <p>1. ルーペ(拡大鏡) 2. 電気スタンド 3. 補聴器 4. その他 ()</p> <p>※ 補装具は、各自用意してください。</p>
7	<p>面接時に就労支援機関の職員等の同席を希望する。</p>
8	<p>その他特記事項があれば具体的に記入してください。</p> <p>[]</p>