

平成30年度 身体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。

裏面の身体障害者手帳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	※第1志望と第2志望で同じ職種を志望することはできません。			※記入しないでください	
受験地	第1志望	第2志望	国籍等		
高知市	2 行政 3 警察事務 4 学校事務	2 行政 3 警察事務 4 学校事務	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			1 男 2 女	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(- -)				
	メールアドレス:				
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(- -)				
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		
	学歴コード		-----		
	1:大学院		1 修了	2 修了見込	
	2:大学(6年制)		3 卒業	4 卒業見込	
	3:大学(4年制)		5 ()学年在学中		
	4:短期大学(3年制)				
	5:短期大学(2年制)				
	6:高等専門学校	(その前)学歴コード()		年 月から 年 月まで	
	7:専門学校		-----		
	11:専攻科		1 修了	2 修了見込	
	14:高校		3 卒業	4 卒業見込	
99:その他		5 ()学年在学中			

※身体障害者手帳交付機関、交付番号、交付年月日、障害名、障害等級は、裏面に記入してください。

身体障害者手帳記入欄

交付機関	
交付番号	
交付年月日	
障害等級 及び 障害名	第 級

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 style="margin-left: 20px;">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 style="margin-left: 20px;">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>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>
3	<p>駐車場を必要とする。 ※ 駐車場の利用は、下肢障害など身体上の理由で自動車でなければ試験会場に来られない者に限ります。</p>
4	<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 style="margin-left: 20px;">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>
5	<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。 ※ 補装具は、各自用意してください。</p> <p style="margin-left: 20px;">1. ルーペ（拡大鏡） 2. 電気スタンド 3. 補聴器 4. その他 ()</p>
6	<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> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>

申 込 書 記 入 例 (表)

試験名	試験区分		受験番号
採用選考	※第1志望と第2志望で同じ職種を志望することはできません。		※記入しないでください
受験地	第1志望	第2志望	国籍等
高知市	2 行 政 3 警 察 事 務 ④ 学 校 事 務	② 行 政 3 警 察 事 務 4 学 校 事 務	① 日本国籍 2 永 住 者 3 特別永住者
フリガナ	コウチ タロウ	性別	生年月日 (西暦で記入)
氏名	高知 太郎	① 男 2 女	1998年 8月 9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。 (〒0000-0000) 固定電話 (000- 000 -0000) 東京都〇〇区〇〇町△△-△△ 携帯電話 (000-0000-0000) □□マンション ○△号室		
緊急連絡先	※ 現住所で連絡が取れない場合に、連絡しても (〒0000-0000) 携帯電話 (000-0000-0000) 高知県〇〇郡〇〇町△-△△		
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 (7)	△△科	2017 年 4 月から 2019 年 3 月まで
学歴コード	〇〇専門学校		1 修 了 2 修了見込 3 卒 業 ④ 卒業見込 5 () 学年在学中
1: 大学院	□□高校	〇〇科	2014 年 4 月から 2017 年 3 月まで
2: 大学(6年制)			1 修 了 2 修了見込 ③ 卒 業 4 卒業見込 5 () 学年在学中
3: 大学(4年制)	(その前)学歴コード (14)	〇〇科	2014 年 4 月から 2017 年 3 月まで
4: 短期大学(3年制)			1 修 了 2 修了見込 ③ 卒 業 4 卒業見込 5 () 学年在学中
5: 短期大学(2年制)	□□高校	〇〇科	2014 年 4 月から 2017 年 3 月まで
6: 高等専門学校			1 修 了 2 修了見込 ③ 卒 業 4 卒業見込 5 () 学年在学中
7: 専門学校	□□高校	〇〇科	2014 年 4 月から 2017 年 3 月まで
11: 専攻科			1 修 了 2 修了見込 ③ 卒 業 4 卒業見込 5 () 学年在学中
14: 高校	□□高校	〇〇科	2014 年 4 月から 2017 年 3 月まで
99: その他			1 修 了 2 修了見込 ③ 卒 業 4 卒業見込 5 () 学年在学中

※身体障害者手帳交付機関、交付番号、交付年月日、障害名、障害等級は、裏面に記入してください。

申 込 書 記 入 例 (裏)

身体障害者手帳記入欄	
交 付 機 関	高知県
交 付 番 号	高知県 第〇〇〇号
交 付 年 月 日	平成〇〇年 〇月 〇〇日
障 害 等 級 及 び 障 害 名	(例) 第 2 級 〇〇による両下肢機能の著しい障害

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。</p> <p>※ 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>拡大活字問題での受験を希望する。</p> <p>※ 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>
3	<p>駐車場を必要とする。</p> <p>※ 駐車場の利用は、下肢障害など身体上の理由で自動車でなければ試験会場に来られない者に限ります。</p>
④	<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>
⑤	<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>※ 補装具は、各自用意してください。</p> <p>1. ルーペ（拡大鏡） 2. 電気スタンド 3. 補聴器 4. その他（ 上肢障害のため、論文試験の解答にパソコンの使用を希望）</p>
⑥	<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> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>教養試験は、数字を記入するタイプの答案用紙を希望。 視覚障害のため、試験時間の延長を希望。</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>1～5までの項目に該当しない事項や、その他配慮を要する事項があれば、詳しく記入してください。</p> </div>

申込書の記入要領

申込書は、この記入要領及び記入例をよく読んで、黒のインク又はボールペンで、丁寧に記入してください。(いわゆる消せるボールペンは使用不可)

この申込書の記入に誤りがあると、受験できなくなることがありますので注意してください。また、記入事項に不正があると、受験が無効になる場合があります。

なお、記入漏れや不備があった場合は、問い合わせをすることがあります。

1 申込書

(1) 受験番号欄以外の全ての欄にもれなく自筆で記入してください。

ただし、視覚又は上肢に障害があり自筆での記入が困難な方は、代筆での記入が可能です。

(2) 「試験区分」、「国籍等」、「性別」、「学歴欄の修学状況の別」及び裏面の「受験上の配慮希望欄」については、該当する番号に○印をしてください。

(3) **受験する試験区分は第2志望まで選択志望できますが、第2志望がない場合には、第2志望欄には記入する必要はありません。**

(4) 緊急連絡先欄は、現在の連絡先欄に記入された住所及び電話番号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。

(5) メールアドレスについては、悪天候等により試験日程を変更する場合などの緊急連絡の際に使用することがあります。携帯電話をお持ちの方で、Eメールを利用されている方は、ご記入ください。

なお、受信設定をされている場合は、次の2つのアドレスからのメールが受信できるようにご設定ください。

- ・高知県職員採用試験等申込システム 送信専用アドレス : kochi@mail.axol.jp
- ・高知県人事委員会事務局 採用担当アドレス : saiyou230101@ken.pref.kochi.lg.jp

2 受験上の配慮希望欄 (申込書裏面)

試験の準備のために必要ですので、点字問題又は拡大活字問題による受験、車いす等補装具の使用、駐車場の利用など、受験上の配慮を希望する者は、必ず記入してください。

ただし、内容によってはお応えできないことがあります。