

◆注1

		受審番号	※	氏名			
申 告 書							
学 歴	学 校・学 部・学 科 名		入 学 年 月	卒 業（見込）年 月	修 学 年 数		
	立 高 等 学 校（ ） 科		年 月	年 月（ ）	年 月		
			年 月	年 月（ ）	年 月		
免 許 状 ・ 資 格	種 類		取 得（見込）年 月 日		授 与 者		
			年 月 日（ ）				
			年 月 日（ ）				
			年 月 日（ ）				
賞 罰	年 月 日	事 項					
職 歴	事 項			就 職 年 月 日	期 間		
				年 月 日	年 月		
				年 月 日	年 月		
				年 月 日	年 月		
				年 月 日	年 月		
				年 月 日	年 月		
				年 月 日	年 月		
アからウまでの該当する欄に記入してください。							
ア 身体障害者 手帳	交 付 機 関、交付(手帳)番号		都・道・府・県、第 号				
	障 害 名 及 び 級		級				
	交 付 年 月 日		年 月 日（再交付 年 月 日）				
イ 精神障害者 保健福祉手帳	交 付 機 関、交付(手帳)番号		都・道・府・県、第 号				
	障 害 名 及 び 級		級				
	交 付 年 月 日		年 月 日（再交付 年 月 日）				
ウ 療育手帳 (又は判定書)	判 定 機 関						
	障 害 の 程 度（総合判定）						
	判 定 年 月 日		年 月 日				
<p style="text-align: center;">受審の際の配慮事項</p> <p>〔 受審に際して、点字、拡大文字や手話などによる受審、車いすや拡大鏡の使用等、特に配慮を必要とする人は記入してください。 〕</p>							
趣 味 特 技 等			本県における 受 審 歴 ◆注2	無 有	→	実施年度 職 種	R 3 実施 R 4 実施
私は、地方公務員法第16条等に規定する欠格条項に該当しないことを申告します。 令和5年 月 日 氏名							

◆注1 ※印欄には、記入しないでください。

◆注2 本県における受審歴については該当するものを○で囲んでください。（受審年は、審査実施年度です。）

「有」に○をつけた人は、該当する年の職種欄に、実習助手は「農業」「工業」「図書」「家庭・理科」「特別支援」「自立活動」、寄宿舎指導員は「寄指」のいずれかを記入してください。

◆注3 氏名は、戸籍上の字体をかい書で記入してください。