

平成28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) 試験案内の「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	
⑥ 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	
① 高知市		2 行政 44 学校事務	2 行政 44 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
氏名				1 男 2 女	1 昭和 2 平成 年 月 日
現住所		※ 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。 (〒 - ) 固定電話 ( - - ) 携帯電話 ( - - )			
		※ 受験票・合格通知書の送付先が上記の住所と異なる場合にのみ記入してください。 (〒 - )			
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	修学期間及び卒業・見込等の別	
		(最終)学歴コード ( )		平成 年 月から 平成 年 月まで	
学歴コード				-----	
1: 大学院				1 修了 2 修了見込	
2: 大学				3 卒業 4 卒業見込	
3: 短期大学				5 ( ) 学年在学中 6 中退	
4: 高等専門学校					
5: 高等学校		(その前)学歴コード( )		平成 年 月から 平成 年 月まで	
6: 中学校				-----	
7: その他				1 修了 2 修了見込	
8: 専門学校				3 卒業 4 卒業見込	
				5 ( ) 学年在学中 6 中退	

※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。

私は、平成28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の受験資格を全て満たしています。また、この申込書の全ての記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日

氏名 (代筆者氏名 )

(必ず本名を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困難な場合は代筆可。)



# 申 込 書 記 入 例 (表)

試験名	試験区分 ※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。		受験番号 ※記入しないでください
⑥ 採用選考			
受験地	第1志望	第2志望	国籍等
① 高知市	2 行 政 ④④ 学 校 事 務	② 行 政 44 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
氏 名	高知 太郎	① 男 2 女	1 昭和 ② 平成 8 年 9 月 10 日
現住所	※ 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。 (〒〇〇〇-〇〇〇〇) 固定電話 ( 〇〇〇- 〇〇〇 -〇〇〇〇 ) 東京都〇〇区〇〇町 △△-△ 携帯電話 ( 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 ) □□マンション ○△号室 ※ 受験票・合格通知書の送付先が上記の住所と異なる場合にのみ記入してください。		
緊急連絡先	※ 現住所で連絡が取れない場合に、連絡しても (〒〇〇〇-〇〇〇〇) 固定電話 ( 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 ) 高知県〇〇郡〇〇町△-△△ 携帯電話 ( 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 )		
学 歴	学 校 名	学部・学科名	修学期間及び卒業・見込等の別
	(最終)学歴コード ( 8 )		平成 27 年 4 月から 平成 29 年 3 月まで
学歴コード	〇〇専門学校	△△科	1 修 了 2 修了見込 3 卒 業 ④ 卒業見込 5 ( ) 学年在学中 6 中退
1 : 大学院			
2 : 大学			
3 : 短期大学			
4 : 高等専門学校			
5 : 高等学校			
6 : 中学校			
7 : その他			
8 : 専門学校			
	(その前)学歴コード ( 5 )		平成 24 年 4 月から 平成 27 年 3 月まで
	□□高等学校	〇〇科	1 修 了 2 修了見込 ③ 卒 業 4 卒業見込 5 ( ) 学年在学中 6 中退
※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。			
私は、平成28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の受験資格を全て満たしています。また、この申込書の全ての記載事項に相違ありません。			
平成 28 年 8 月 22 日			
氏 名 <u>高知 太郎</u> (代筆者氏名 _____)			
(必ず本名を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困難な場合は代筆可。)			

# 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。</p> <p>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</p> <p>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; padding: 10px; margin: 10px 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。</p> <p>論文試験は、行間を広くした答案用紙を希望。</p> </div>

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。