

令和 8 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
欠 格 条 項 ※右の□に ✓を入れて ください	☒ 地方公務員法第 16 条等に定められている次のいずれにも該当しません。 ア 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 イ 高知県職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から 2 年を経過しない者 ウ 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者 エ 平成 11 年改正前の民法の規定による準禁治産者の宣告を受けている者（心神耗弱を原因とする者以外）		
フリガナ	コウチ タロウ	性別 (任意)	生年月日（西暦で記入）
氏 名	高知 太郎	男	2003 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。 固定電話（ - ） 携帯電話（ 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 ） 住所（〒〇〇〇-〇〇〇〇） 東京都〇〇区〇〇町△△-△ □□マンション ○△号室 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、連絡しても住所が現住所と同じ場合は記入する必要はありません。ただし、現住所に記入した電話番号以外で連絡が取れる電話番号があれば、電話番号のみ記入してください。 固定電話（ - ） 住所（〇〇〇-〇〇〇〇） 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)
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	(最 終)学歴コード(7) 〇〇専門学校	△△科	2023 年 4 月から 2025 年 3 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
	(その前)学歴コード(14) □□高校	〇〇科	2020 年 4 月から 2023 年 3 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。			

