

◆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					
受審の際の配慮事項								
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 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。 </div>								
趣 味 特 技 等			本県における 受 審 歴	無 有	→	実施年度	R 3 実施	R 4 実施
			◆注2			職 種		
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3								

◆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。