

◆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 |
|                                                                             | 立 高等学校（ ）科       |   | 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<br>〔 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。 〕 |                  |   |                  |        |            |
| 趣 味<br>特 技 等                                                                |                  |   | 本県における受 審 歴      | 無<br>有 | 実施年度       |
|                                                                             |                  |   | ◆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。<br>令和6年 月 日<br>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」、寄宿舍指導員は「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。