

◆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 〔 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 特 技 等			本県における 受 審 歴 ◆注2	無 有	実施年度 職 種
				→	R 5 実施 R 6 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7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。