

様式 1

【令和9年度（令和8年度実施）】

① 障害者特別選考申請書

この度、令和9年度（令和8年度実施）高知県公立学校教員採用候補者選考審査において、障害者特別選考による受審を申請します。

令和8年 月 日

審査区分		受審教科（科目）
<input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 特支小 <input type="checkbox"/> 特支中高 ※該当する校種に☑印を記入してください。		（科目）は高等学校及び特別支援学校 中高等部の地理歴史、公民、理科の申 請者のみ記入すること
氏名 （自署）		

1 障害者手帳等に関すること

手帳等の種類 （交付機関）	
「交付年月日（再交付年月日）」 又は「判定日」	
交付（手帳）番号	
「障害名及び級」又は 「障害の程度（総合判定）」	

2 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、車椅子や拡大鏡の使用等、特に配慮を必要とする場合は記入してください。）

--

※ 併せて、募集要項の「17 障害者特別選考(2)受審資格の①から③に掲げる手帳等」のうち交付を受けているものの写しを提出してください。