

◆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		
免 許 状 ・ 資 格	種 類		取 得 (見 込) 年 月 日	授 与 者			
			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			
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				
<p style="text-align: center;">受審の際の配慮事項</p> <p>〔 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。 〕</p>							
趣 味 特 技 等			本県における 受 審 歴 ◆注2	無 有	→	実施年度	30年実施 元年実施
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2年 月 日 <div style="text-align: right;">氏名 印 ◆注3</div>							

◆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」「図書」「理科・家庭」「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、必ず押印してください。