

◆注1

受審番号		※	氏名			
<b>申 告 書</b>						
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				
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	無	実施年度	R 2 実施	R 3 実施
		◆注2	有 →	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4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」「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。