**令和５年度　障害者を対象とした青森県職員採用選考試験**

**受験申込書**

◎ 黒か青のインク又はボールペンで、**※印欄を除く全ての欄**に記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 試験職種 | 一般・教育事務 | ※ 受験番号 | ※申込受付 |
|  |  |
| フリガナ |  |
| １　氏　名 |  |
| ２　生年月日 | 昭和平成 | 年　　　月　　　日 | ３ 性別 | □ 男□ 女□ 回答しない | ※受験受付 |
| □ |
| ４　メール　　アドレス | （あれば記入してください。） |
| ５　現住所 | （〒　　　　－　　　　　）　　　　アパート等の場合は、棟室番号まで詳しく | 記入してください。（　　　　　）方 |
| 日中連絡が取れる番号　　電　話（　　　　）　　　　－　　　　　　　　　　　携　帯（　　　　）　　　　－ | （　　　　　）方 |
| ６　連絡先 | （〒　　　　－　　　　　）現住所で連絡が取れない場合に、確実に連絡が取れる連絡先（実家 | 等）を記入してください。（　　　　　）方 |
| 　　　　　　　　　　　 電　話（　　　　）　　　　－ | （　　　　　）方 |
| ７　手帳等（複数ある方は障害の程度が最も重いもの） | 種類 | （いずれかを○で囲む）１　身体障害者手帳又は指定医等の診断書等２　療育手帳又は児童相談所等が発行した知的障害者の判定書３　精神障害者保健福祉手帳 | 交　付機関名 |  |
| 交付年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日（再交付：　　　　年　　　　月　　　　日） | 交 付番 号 | 第　　　　　号 |
| 障　害　名 |  | 障害の程度 |  |
| ８　学　歴 | 学校名 | 学部 | 学科 | 在学期間 | ○で囲む |
| （最終） |  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで | 卒 ・（　　）年在籍卒業見込 ・ 中退 |
| （その前） |  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで | 卒 ・ 中退 |
| ９　現在の職業 | 勤務先名称 | 職務内容 | 所在地（市区町村名まで） | 在職期間 |
|  |  |  | 年　　月から |
| 10　私は、青森県人事委員会が定める受験資格を有しており、この申込書の全ての記載事項に相違ありません。　　　　令和５年　　　月　　　日　　　　　**氏名（自署）**（※障害により自署が難しい方は代筆でも構いません。） |

◎ ８の学歴は、上から新しい順に記入してください。

◎ 10の青森県人事委員会が定める受験資格は、試験案内「２ 受験資格」に記載してあるとおりです。

**調査票**

選考試験の準備のために必要となるので、下記について回答してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 受験に際し、特別な配慮を希望する（はい・いいえのどちらかに、必ずチェックをお願いします。） |
| 　**はい**　　[ ] 　**いいえ**　[ ]  | ⇒ 以下の１～９のうち、該当する□欄にチェック又は記入してください。⇒ 以下は回答不要です。 |

|  |
| --- |
| １　点字による受験を希望する　　[ ] 　　　⇒ 補助として、音声読み上げソフトの使用を希望する　　[ ]  |
| ２　拡大文字による出題を希望する　　[ ]  |
| ３　試験員の発言事項を書面で伝達する　　[ ]  |
| ４　手話通訳者の配置を希望する　　[ ]  |
| ５　車椅子を使用する　　[ ]  |
| ６　補装具等を持ち込んで使用する　[ ] ⇒ 以下の①～⑤のうち、該当する□欄にチェックしてください。　　① 拡大鏡（ルーペ）[ ] 　　② ワープロ　[ ] 　　③ 電気スタンド　[ ] 　④ 点字タイプライター　[ ] 　　⑤ その他　[ ] （具体的に記入：　　　　　　　　　　　　　　） |
| ７　介助のための付添人が試験会場に来る　[ ] 　　（特別な事情がある場合を除き１名としてください。試験中は試験室の外でお待ちいただきます。） |
| ８　試験時間中に服薬を要する　　[ ]  |
| ９　【面接試験（第２次試験）のみ】自らが登録等している就労支援機関等職員の同席を希望する　　[ ] 　　（特別な事情がある場合を除き１名としてください。第１次試験合格後、同席者の所属・身分・氏名を確認します。） |
| 10　その他配慮を希望する事項があれば、具体的に記入してください。 |

※ 試験の運営上、希望に応じられない場合がありますので、ご了承ください。