

# 令和元年度 身体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

## 写 真 欄

- ・写真は6か月以内に撮影したもので、正面からの顔写真とします。
- ・顔写真の大きさは縦4cm、横3cm程度とします。
- ・写真の裏面に試験職種と氏名を必ず記入した上でこの欄にしっかりと付けしてください。

H・R 年 月 撮影

◎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	※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 日生	3 性別	男・女 (○で囲む)		
4 メールアドレス (あれば記入)			※受験受付 (教養) <input type="checkbox"/>		
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 日中連絡が取れる電話番号 TEL ( ) - ( ) 方 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 TEL ( ) - ( ) 方				
7 身体障害者 手 帳	交付機関名	交付年月日	交付番号		
	都道 府縣市	年 月 日 (再交付 年 月 日)	第 号		
障害名	障害の 程 度		級		
8 学 歴 (中学校以降)	学校名	学 部	学 科	期 間	○で囲む
	中学校	—	—	H 年 月から H 年 月まで	卒
				H・R 年 月から H・R 年 月まで	卒・( )年在 卒業見込・中退
				H・R 年 月から H・R 年 月まで	卒・( )年在 卒業見込・中退
9 現在の職業	勤務先名称	所在地	職務内容	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 年 月 日 氏 名 (自署してください) ※点字による受験を希望する方は代筆でもかまいません。					

◎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。

◎試験職種欄には「一般・教育事務」「警察事務」いずれかを記載してください。

# 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  ➔ 以下の1～8のうち、該当する□欄にチェック又は記入してください。

いいえ  ➔ 以下は回答不要です。

1 点字で受験を希望する

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  ➔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。解答時間中は試験室の外でお待ちいただきます。)

8 その他試験の準備等に必要と思われる事項があれば、具体的に記入してください。

[ \_\_\_\_\_ ]