

令和 8 年度 障がい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	※第1次試験 受験受付	※第2次試験 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 () — () 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								
7 手帳等 (複数ある方は障がいの 程度が最も 重いもの)	種 類	(いずれかを○で囲む)					交 付 機 関 名		
		1 身体障害者手帳又は指定医等の診断書等							
		2 療育手帳等又は児童相談所等が発行した知的障がい者の判定書							
	3 精神障害者保健福祉手帳								
交付年月日		年 月 日 (再交付： 年 月 日)			交 付 番 号	第 号			
障 が い 名						障 が い の 程 度 (等 級)			
8 学 歴	学校名		学部		学科		在学期間		
	(最終)						年 月から 年 月まで		
	(その前)						年 月から 年 月まで		
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 8 年 月 日 氏名 (自署)									
(※障がいにより自署が難しい方は代筆でもかまいません。)									

◎ 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。

受験配慮事項確認票

選考試験の準備のために必要となりますので、下記について記入してください。

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1～10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 ☐ ⇒ 以下は記入不要です。

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（14 ポイント程度）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・補助具等を持ち込んで使用する ☐ ⇒ 以下の①～⑥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 拡大読書器 ☐ ③ 点字盤 ☐ ④ 点字タイプライター ☐ ⑤ 補聴器 ☐ <table border="0" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">メーカー：</td> <td style="padding-left: 10px;">機種：</td> </tr> <tr> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">リモコン：有・無</td> <td style="padding-left: 10px;">※無線通信機能は使用できません。</td> </tr> </table>	メーカー：	機種：	リモコン：有・無	※無線通信機能は使用できません。
メーカー：	機種：				
リモコン：有・無	※無線通信機能は使用できません。				
	⑥ 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（上記以外の希望があれば、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、御了承ください。