

表

裏面も忘れずに記入してください。

令和2年度（2020年度）熊本市職員採用選考試験（障がい者対象）申込書

熊本市人事委員会

職 種 (○で囲む)	事 務 職	事務職の申込者で学校事務職の併願希望の有無(○で囲む) 有 ・ 無			
	学校事務職	私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。また、この申込書に記載した事項に相違ありません。			
	国 籍 (○で囲む)	日本国籍 外国籍	氏名 (フリガナ) _____		
	性 別 (任意項目)	男 ・ 女	・必ず受験者本人が自筆すること。 ・代筆の場合、以下に氏名・続柄を記入すること。		
代筆者 (代筆の場合のみ記入)		(フリガナ) _____ 続 柄 () _____			
生年月日 (年齢)		昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 (_____ 歳) 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 (_____ 歳) ・年齢は、令和3年(2021年)4月1日現在で記入すること。			
現住所	〒 _____ - _____				
連絡先	電話番号	自宅 (_____) - _____ 携帯 (_____) - _____			
	F A X	(_____) - _____			
	メールアドレス	_____			
学 歴	学 校 名		学科・専攻・科目	在学期間	修学区分
	最終			平成・令和 _____ 年 _____ 月から 平成・令和 _____ 年 _____ 月まで	卒 業 卒業見込
	その前			平成・令和 _____ 年 _____ 月から 平成・令和 _____ 年 _____ 月まで	卒 業
手帳等記載事項	交付を受けている手帳等(該当する記号を○で囲む)			交付の状況 (○で囲む)	
	ア 身体障害者手帳 又は 身体障害を有する旨の診断書・意見書 イ 療育手帳 又は 知的障害者であることの判定書 ウ 精神障害者保健福祉手帳			ア 交付済 イ 申請又は更新手続き中 【申請日又は更新手続き日】 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
	交付機関名	交付番号		交付年月日	
		第 _____ 号		_____ 年 _____ 月 _____ 日	
	障がいの等級・程度	障がい名		有効期限 又は 再認定期日 ※手帳等に記載がある場合のみ記入	
				_____ 年 _____ 月 _____ 日	

【通知先住所】

- ・受験票や合格通知など、試験に関する全ての通知を郵送する際に使用しますので、確実に届く送付先の郵便番号、住所 及び氏名を楷書で丁寧に記入すること。
- ・() 内には何も記入しないこと。
- ・氏名欄の「様」は訂正しないこと。

〒 _____ - _____

住所 _____

氏名 _____ 様 (_____)

令和2年度（2020年度）熊本市職員採用選考試験（障がい者対象）申込書

裏

受験上の配慮事項

試験準備のために必要ですので、必ず全ての項目に回答してください。（該当箇所を○で囲んでください。）
なお、試験で使用する機器や補装具等は、各自で持参していただきます。

- (1) 点字試験問題による受験を希望する。

はい ・ いいえ

↓

試験に持参する機器： 点字器 ・ 点字タイプライター ・ その他（ ）

音声読上げのための機器（パソコン、デジタイザ等）の併用を希望： はい ・ いいえ

- (2) パソコンを使用した解答を希望する。

(上肢障害 2 級以上、又は言語・上肢複合障害 2 級以上であって、筆記が困難な方に限る。)

はい ・ いいえ

- (3) 拡大した試験問題又は解答用紙による受験を希望する。

はい ・ いいえ

↓

拡大を希望する内容： 試験問題 ・ マークシート ・ 作文解答用紙

- (4) 補装具等を使用する。

はい ・ いいえ

↓

使用する補装具等： 補聴器 ・ 拡大鏡 ・ 電気スタンド ・ その他（ ）

- (5) 試験会場で車イスを使用する。

はい ・ いいえ

↓ 必要な机・イスの高さなど、具体的な要望を記入してください。

- (6) 口述試験（第二次試験）において、手話通訳又は筆談を必要とする。

はい ・ いいえ

↓

手話通訳 ・ 筆談

- (7) その他、受験に際して必要な配慮事項があれば、具体的に記入してください。

[illegible]