

令和5年度（2023年度） 熊本市立学校教員採用選考試験

障がいのある者を対象とした特別選考申請書

このたび、令和5年度（2023年度）熊本市立学校教員採用選考試験において、特別選考による受験を申請します。

なお、申請要件をすべて満たしており、下記の事実相違ありません。

令和 年 月 日

熊本市教育長 様

受験校種	ふりがな
教科等	氏 名

手帳の種類 ※交付を受けているものを○で囲む。	交付機関	都道府縣市	障 害 名	等級又は区分
	交付番号	第 号		
・身体障害者手帳 ・精神障害者保健福祉手帳 ・療育手帳	交付 年月日	昭和 平成 年 月 日 令和		
		(再交付 年 月 日)		

受験に際し、配慮してほしい事柄

※ この申請書と障害者手帳等の写しを簡易書留で郵送すること。ただし、5月26日（木）までの消印があるものに限り受け付ける。