

令和5年度障害者を対象とした沖縄県職員採用選考試験 受験申込書

| | | | | | | |
|------|-----|----|-----|----|----|------|
| ※出欠欄 | 第1次 | 教養 | 第2次 | 適性 | 作文 | 個別面接 |
| | | | | | | |

※太線で囲んだ欄のみ記入してください。

| | | | |
|----|--------------------------------------|------------------------------|--------------|
| 氏名 | ふりがな | 国籍(外国籍のみ) | 在留資格 |
| | | 生年月日 昭和 年 月 日 平成 年 月 日 | 性別 (任意記載) |
| 住所 | (〒 -) 電話 携帯 | 現住所 | |
| | (メールアドレス:) (同居先 様方) (〒 -) 電話 携帯 | 合格通知の宛先 | |
| | | (同居先 様方) | |

| | | |
|--------|---|--------------|
| 受験番号 | | |
| 試験種類 | 障害者を対象とした 沖縄県職員採用選考試験 | コード F |
| 試験区分 | 一般事務 | コード 6 : 0 |
| 第1次試験地 | <input type="checkbox"/> 名護市 <input type="checkbox"/> 那覇市 <input type="checkbox"/> 宮古島市 <input type="checkbox"/> 石垣市 | |
| 試験会場 | | |

私は、次の各号のいずれにも該当していません。

- 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- 沖縄県職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

また、この申込書の全ての記載事項は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

署名(申込者自筆) _____

代筆者氏名 _____

| | | |
|---|---------|---------|
| 最終学歴 | 学歴区分コード | 修学区分コード |
| 写真欄 必ず貼ってください。 ・3か月以内に撮影したもの ・脱帽、正面向きのもので本人と確認できるもの ・縦約4cm、横約3cmのもの ・写真の裏面に試験区分、氏名を記入してください。 | | |

きりはなさないでください。

| | | | | | |
|--|--------|-------|--|----------------|--|
| 学歴 | 学校名 | 学部学科名 | 所在地 | 在学期間 | 該当を○で囲む。 卒業、卒業見込み 学年 } 在学中 中退 |
| | 現在(最終) | | | 年 月から 年 月まで | |
| その前 | | | | 年 月から 年 月まで | 卒業、上記に編入学 学年 中退 |
| 手帳等記載事項 | 手帳等の種類 | | <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 療育手帳又は知的障害者であることの判定書 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 | | |
| | 交付機関名 | 都道府県市 | 交付・再発行年月日(最新の日付) | | 交付番号 |
| | 障害名 | | 年 月 日 交付 | | 第 号 |
| 補助具等(1~4)の持込みを希望する方、配慮を必要とする方は、該当する番号を○で囲んでください。 1 車椅子 2 補聴器 3 ルーペ(拡大鏡) 4 点字器 5 点字による受験 6 拡大文字による受験 7 マークシート式解答用紙からチェック式解答用紙への変更 8 口述試験における筆談・パソコンの使用(日常会話に支障のある方に限る。) 9 その他配慮の必要な事項等 [] | | | | | |