

令和4年度 広島県職員採用選考試験 申込書

広島県人事委員会

フリガナ		※受験番号 (記入しないでください)			
氏名		試験区分			
生年月日・性別		<input type="checkbox"/> 行政 (一般事務) [身体障害者] <input type="checkbox"/> 行政 (一般事務) [精神障害者] <input type="checkbox"/> 行政 (警察事務) [身体障害者] <input type="checkbox"/> 行政 (警察事務) [精神障害者]			
現住所		〒 _____ () 方 TEL () _____ FAX () _____ 携帯 () _____			
連絡先		(現住所に連絡がとれない場合の連絡先) 〒 _____ () 方 TEL () _____ FAX () _____			
手帳記載事項等	種類 (交付を受けているものにチェックをしてください)				
	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳				
	障害名			級別	
				級	
	交付機関名	交付番号	交付・再発年月日 (最新の日付)	有効期限 (精神障害者保健福祉手帳の場合)	
都道府県市	第 号	平成 令和 年 月 日	令和 年 月 日		
最終学歴 (専門学校等を除く。)	学校名	学部(学科)名	在学期間	修学区分	所在地
			年 月 ~ 年 月	修了・修了見込 卒業・卒業見込 中退・() 年在	
職歴 (今までの職務上の経歴について直近のものから2つ記入してください。自家営業も含まれます。)					
勤務先	部 課 名	所在地	在 職 期 間	申 込 時 の 状 況	
			年 月 ~ 年 月	在 職 ・ 退 職	
			年 月 ~ 年 月	在 職 ・ 退 職	
<input type="checkbox"/> 就職したことがない。					
<p>私は、上記の採用選考試験を受験したいので申し込みます。なお、私は、この試験の受験案内に掲げている受験資格を全て満たしており、また、この申込書の記載事項に相違はありません。</p> <p>令和4年 月 日</p>					
氏名 (自筆)			(代筆者氏名)		
※点字による受験希望者は代筆でも構いませんが、代筆者の氏名も記入してください。					

※裏面にも記入欄があります。

■ 受験票の送付先について

受験票は、申込受付後、この欄に指定された送付先に郵送します。
受験票の送付を希望するあて先の□に、レ印を記入してください。

- 現住所
- 現住所に連絡がとれない場合の連絡先
- その他

〒	—	
---	---	--

■ 受験に当たっての要望事項

受験時に補装具等の使用や点字による受験など、以下に記載している事項について希望する人は、該当するものを○で囲んでください。

要望事項については、必要に応じて広島県人事委員会事務局から返答します。

1 持ち込み使用を希望する補装具等

- ① ルーペ ② 補聴器 ③ パソコン（筆記が困難な方）
- ④ 電気スタンド ⑤ その他（ ）

2 車椅子の使用を希望	する	しない
希望する机の規格	高さ（下端高さ）	cm～ cm
	幅	cm 以上
	奥行き	cm 以上

【3～5は視覚に障害のある人のみ記入してください。】

3 拡大文字による受験を希望	する	しない
----------------	----	-----

4 点字による受験を希望	する	しない
--------------	----	-----

- 「する」に○をした方
→回答に使用する持ち込み器具
- ① 点字器 ② 点字タイプライター ③ 音声パソコン
 - ④ その他（ ）

5 出題の補助として、 音声パソコンの持ち込み使用を希望	する	しない
---------------------------------	----	-----

【6は聴覚又は言語に障害のある人のみ記入してください。】

- 6 コミュニケーション手段の方法
- ① 口話法 ② 手話法 ③ 筆話法

7 その他、特記事項があれば記入してください。

--