

障がいのある者を対象とした特別選考審査書

※番号

※番号欄は記入しない

このたび、令和7年度県立学校実習助手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。また、下記の事実相違ありません。

令和6年 月 日

宮崎県教育委員会 殿

受験教科 ()

氏 名 (自署)

【障がい者手帳等の写し（氏名等が記載されている見開きのページ全部）貼付欄】

--

第一次及び第二次選考試験の受験に際し、配慮してほしいこと。

--

※ 裏面の質問にお答えください。

【以下の質問にお答えください。】

- 1 実習助手として、実験・実習に使う器具・機械・工具等の準備や操作を行うことができますか。また、困難なことがあるとすればどのようなことですか。

ア できる

イ 困難なことがある

困難なことがある場合、どのようなことか具体的に記入してください。

- 2 実習助手として職務を遂行する上で、健康面等から不安はありませんか。

ア ない

イ ある

不安がある場合、どのようなことか具体的に記入してください。

- 3 実習助手を志望した理由について記入してください。