

障がいのある者の特別選考審査書

※番号

※番号欄は記入しない

このたび、令和4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、下記の事実に相違ありません。

令和3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。

| |
|-------------------|
| <hr/> <hr/> <hr/> |
|-------------------|

※ 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。