

令和3年度 障がい者を対象とする宮崎県職員採用選考試験受験申込書

私は、県職員採用選考試験を受験したいので申し込みます。
 なお、私は試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

職 種	第1志望	第2志望	※受験番号	
フリガナ 氏 名				
生年月日（和暦）※年齢は令和3年4月1日現在 年 月 日（満 歳）				性 別
現住所（寮、下宿、アパート等の場合には、名称、号室、同居先等を正確に記入してください。） (〒 -) (TEL - -) (携 帯 - -)				送り先
フリガナ				
連絡先（上記以外に連絡先（帰省先等）がある場合は記入してください。） (〒 -) (TEL - -)				送り先
フリガナ				
障 害 者 手 帳 等	手帳等 の種類	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳又は指定医若しくは産業医の診断書・意見書 <input type="checkbox"/> 療育手帳又は児童相談所等が発行した知的障害者の判定書 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 ※いずれかに✓を記入してください。		
	交付 機関	都道 府県(市)	障がい名	
	交付 番号	第 号	障がいの程度 (等級)	
	交付 年月	年 月 日	有効期限	年 月 日 <small>※期日が定められた手帳等の交付を受けた方のみ記入</small>
最終学歴				
学 校 名		学部・学科名	在 学 期 間	○で囲む
			年 月から 年 月まで	1 卒 業 2 卒業見込み 3 在 学 中 4 中 退
職 歴				
1. 就職している 2. 就職したことがある 3. 就職したことがない				

※切手が2枚以上になる場合は、重ねず並べて貼ってください。

※ 備考欄	※ 受付印	(切手貼付欄) <div style="border: 2px dashed black; padding: 5px; color: red; font-weight: bold;"> 63円分の切手 を必ず貼って ください。 </div>
-------	-------	---

受験の際の要望事項

☆ 試験の準備のために必要ですので、必ず記入してください。

※ 該当する番号に○をしてください。

- 1 点字又は拡大文字による受験を希望する。
※ 点字又は拡大文字による受験を希望する場合は、申込みの前に
人事委員会事務局まで必ずご連絡ください。
- 2 手話通訳者を希望する。
- 3 補聴器を使用する。
- 4 ルーペ（拡大鏡）を使用する。
- 5 車イスを使用する。
- 6 駐車場を必要とする。
※自動車でなければ試験会場に来られない人に限ります。
- 7 上記以外に特に配慮を必要とされる方は記入してください。

[]

※ 車イス、ルーペ（拡大鏡）、補聴器等の補装具は各自で準備してください。

受験申込書の記入にあたっては、下記の記入要領を確認して丁寧に記入してください。
受験申込書への切手の貼付も忘れないようにしてください。

【受験申込書の記入要領】

- ① 記入は黒か青のインク又はボールペンを使用し、かい書ではっきり書いてください。
- ② ※印の欄以外は、もれなく記入してください。
- ③ 記載事項に虚偽があるときは採用されないことがあります。
- ④ 「職種」は「第1志望」欄、「第2志望」欄に「一般事務」、「警察事務」から志望する順に選択し記入してください。
※ 第1志望は必ず選択し、第2志望の選択は任意とします。
- ⑤ 「年齢」欄は、必ず令和3年4月1日現在のものを記入してください。
- ⑥ 「現住所」及び「連絡先」の欄は、7桁の郵便番号、電話番号及び住所を正確に記入してください。
- ⑦ 「送り先」欄は受験票・写真票や合格通知書等の文書発送先を確認するためのものです。どちらか一つに〇印を記入してください。
- ⑧ **63円分の切手を必ず貼ってください。**
2枚以上になる場合は、重ねず並べて貼ってください。

切り取ってください
