

障害者を対象とした令和2年度茨城県職員等採用選考(高校卒業程度)[第2回]申込書

茨城県人事委員会

裏面の「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。
筆記が困難なため、本人が記入できない場合は、代筆者が記入し、
代筆者氏名欄に代筆者の氏名を記入してください。

※受験番号

ふりがな 氏名	生年月日(西暦で記入) 年 月 日		職種(希望する職種を○で囲む) 第1希望 事務(知事部局等) 事務(警察本部) 第2希望 事務(知事部局等) 事務(警察本部)	
ふりがな 現住所 〒	連絡先	携帯電話 () -	電話 () -	メールアドレス
手帳記載事項	種類(いずれかを○で囲む) ①身体障害者手帳 ②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 ③精神障害者保健福祉手帳			
	取得の状況(いずれかを○で囲む)		交付機関名	
	①取得済 ②取得見込 (年 月 日 予定)			
	交付年月日(西暦で記入) ※有効期限がある場合は併せて記入 年 月 日 (有効期限 年 月 日)		交付番号 第 号	
	障害名		等級又は障害の程度	
学歴	学校名	学部・学科名	在学(見込)期間(西暦で記入)	修学区分
	現在(最終)		年 月 から 年 月 まで	卒業・修了・卒業見込 (学年) (在学中・中退)
	その前		年 月 から 年 月 まで	卒業・修了 (学年 中退)
職歴	勤務先(部・課まで)	所在地(市区町村名まで)	在職期間(西暦で記入)	職務の内容
	現在(最終)	市区町村	年 月 から 年 月 まで	
	その前	市区町村	年 月 から 年 月 まで	
選考会場までの交通手段は 1 公共交通機関 2 自家用車(自分で運転・送迎) 3 その他()				
車椅子(各自で用意)を 1 使用しない 2 使用する(車椅子のまま受験・会場の椅子で受験)				
補装具等(各自で用意)を 1 使用しない 2 使用する(具体的に)				
問題等の拡大印刷を 1 希望しない(A4:11ポイント) 2 希望する(B4:14ポイント・A3:16ポイント)				
点字による受験を 1 希望しない 2 希望する				
試験官の発言の書面での伝達を 1 希望しない 2 希望する				
その他, 受験の際, 配慮する事項がある場合には, 具体的に記入してください。 ()				
私は選考案内に掲げてある受験資格を全て満たしており, この申込書の全ての記載事項は事実と相違ありません。 年 月 日 受験者氏名 (代筆者氏名)				

※受付	※審査	※1次選考	※記録
-----	-----	-------	-----

《記入上の注意》

- ※印欄を除く全ての欄を漏れなく記入してください。該当する事項は○で囲んでください。
- 記載事項に不正があると、この選考に合格しても採用される資格を失うことがあります。
- 記入は黒色インクのペン(ボールペンも可)を用い、楷書で記入してください。
- 生年月日や在学期間等の「年」は、すべて西暦で記入してください。
- 「職種」は、第1希望欄の職種を○で囲んでください。なお、第2希望があれば、該当する職種を○で囲んでください。
- 「現住所」は郵送で通知等を受け取ることができる住所を記入してください。
アパート・寮などの場合にはその名称・室番号まで記入してください。
- 「連絡先」は、日程変更等、緊急の連絡をすることがありますので、必ず記入してください。
- 「手帳記載事項」の「障害名」について、手帳に障害名が明記されていない場合は、医師から診断された名称等を記入してください。
また、複数ある場合は併せて記入してください。
「等級又は障害の程度」について、級の場合は「○級」、その他の場合は「マルA」「B」などと記入してください。
- 「学歴」は、最終学歴から高校まで遡って記入してください。専門学校も含め記入してください。
欄が不足する場合はそこまで結構です。
「在学(見込)期間」の終期について、現在在学中の場合は、卒業(修了)見込の年月を記入してください。
「修学区分」について、在学中又は中退の場合は、その学年を記入してください。
- 「職歴」は、在学中のアルバイトは除きます。
現在在職中で、在職期間に定めがない場合は、「在職期間」の終期に「未定」と記入してください。
欄が不足する場合はそこまで結構です。
職歴がない場合は、現在欄に「なし」と記入してください。