**2023年度障がい者を対象とする職員採用選考**

**（長野県職員・長野県市町村立小中学校事務職員）**

**受験申込書**

受験案内（９ページ）の記入方法をよく読み、ペン又はボールペンで記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 選考区分 | 志望順位 | 志望順位の優先 | 考査会場 | 長野会場　・　松本会場（どちらかに○） |
| 県 職 員 | 第 　 志望 | 希望する希望しない |
| 小中事務 | 第 　 志望 | 受験票等の送付先 | 現住所　・　帰省先等（どちらかに○） |
| ＊選考区分は、複数の志望が無い場合は第1志望のみ記入してください。 |
| ふりがな |  | 性別 |  | 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日 |
| 氏　名 |  |
| 現住所 |  | 郵便番号　　　　－　　　　　　　電話（ 　　 ）　 　－　　　 |
| 現住所以外の連絡先（帰省先等） |  | 郵便番号　　　　－電話（　　　）　　　－ |
| 最終学歴 | 学 校 名 | 学部・学科名 | 所　　在都道府県 | 在　学　期　間 | 卒業・卒業見込 |
|  |  |  |  年 月から  年 月まで | 卒業・卒業見込 |
| 障害者手帳等 | 身体障害者手帳又は指定医等の診断書等 | 交付機関名（又は指定医等） | 交付・再交付年月日（最新の日付）年　　 月　　 日 |
| 障がい名 | 交付番号 | 障害の程度 |
| 療育手帳等又は児童相談所等が発行した知的障害の判定書 | 交付・判定機関名 | 交付・判定年月日（最新の日付）年　　 月　　 日 |
| 交付番号 | 障害の程度 |
| 精神障害者保健福祉手帳 | 交付機関名 | 有効期限年　　 月　　 日※有効期限が考査日前の場合、必ず更新手続きを行ってください。 |
| 障がい名（記入できる範囲で構いません） | 交付番号 | 障害の程度 |

私は、2023年度障がい者を対象とする職員採用選考（長野県職員・長野県市町村立小中学校事務職員）を受験したいので申し込みます。

　なお、私は当該受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項は事実に相違ありません。

**令和　　年　　月　　日**

**署名**

※**裏面も必ず記入**してください※

プリントアウトする場合はA4サイズで両面（長辺綴じ）としてください。

|  |
| --- |
| 受験上の配慮の希望第１次考査の受験に際して配慮を希望しますか。（該当する方に○印をしてください。）**はい・いいえ**「はい」と答えた方は下欄に希望する事項を記入してください。「いいえ」と答えた方は下欄の記入は必要ありません。（以上で記入項目は終了です。） |
| ■該当する事項の「希望する」に○印をしてください。 |
| １\_１．点字による受験　　　　　　　　　　　　１\_２.音声パソコンの使用（パソコンは持込です。）　　　　　希望する　　　　　　　　　　　　　　　　　　希望する　 |
| ２．考査時間の延長（対象となる人については、受験案内４ページをご覧ください。）　　　　　希望する |
| ３．拡大文字による出題・拡大解答用紙による解答　　　　　　　　　　（どちらか又は両方に○）　　　　　希望する　　　　　　　　　　　　　　　　　　　拡大文字出題　・　拡大解答用紙　（どちらかに○）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　面積比　　２倍　・　２．７倍　 |
| ※上記１～３は視覚障がい（又は読字障がい）のある人が対象です。 |
| ４．考査員の発言事項を書面で伝達する・手話通訳者の配置　（第１次考査、第２次考査それぞれについて、どちらか又は両方に○）　　　　　希望する　　　　　　　　　　　第１次考査　：　書面で伝達　・　手話通訳者の配置　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第２次考査　：　書面で伝達　・　手話通訳者の配置　 |
| ５．○付け式解答用紙による解答（当日も希望の有無について確認します。）　　　　　希望する |
| ６．パソコンの使用（上肢機能障がい等で筆記が困難な人に限ります。また作文考査のみ対象です。）　　　　　希望する |
| ７．車イスの使用・付添人・補助犬の同伴　　　　　　　　　　　　　　（該当するものに○）　　　　　希望する　　　　　　　　　　　　　　　　　　　車イス　・　付添人　・　補助犬　 |
| ８．補助器具の持ち込み　　　　　希望する　　（持ち込む補助器具の種類や数を下欄に記入） |
| ９．糖質類などの補飲食および服薬等　　　　　希望する |
| 10．その他の事項　　　　　希望する　　（具体的な内容を下欄に記入） |
| 上記の詳細・その他希望する事項の内容を具体的に記入してください。 |
|  |

※考査実施の都合上、対応できない場合があります。

※記入いただいた内容について、電話等で確認させていただく場合があります。