

身体障害者を対象とした福井県職員採用試験申込書

試験区分	一般事務・警察事務		受験番号	※		福井県人事委員会事務局	
フリガナ			性別	生年月日			
氏名				昭和 平成		年 月 日	
身体障害者手帳	交付機関	都道府県市	交付番号	第	号	障害の程度(級別)	級
	障害名			交付年月日	昭和 平成		年 月 日
現住所	□□□□-□□□□ 電話 ()						
*合格通知先住所	□□□□-□□□□ 電話 ()						
学歴 (最終学歴から順に記入)	学校名	学部・学科名	所在地(都道府県)	在学期間		修学区分	
				平成 年 月から 平成 年 月まで	卒業・卒後見込 修了・修了見込 中退・在学中		
職歴 (最新のものを記入)	勤務先の名称		所在地(都道府県)	在職期間			
				平成 年 月から 平成 年 月まで			
私は次のいずれにも該当していません。 また、この申請書のすべての記載事項に相違ありません。			平成 年 月 日 (自署年月日) を必ず記載)		氏名		
1 日本の国籍を有しない者 2 地方公務員法第16条の欠格条項に該当する者					氏名		(必ず自署してください。点字による受験希望者は代筆も可とします。)

- ※印欄を除くすべての欄に記入してください。
* 試験区分には、「一般事務」または「警察事務」のどちらかを○で囲んでください。
* 合格通知先住所は、合格発表時に確実に連絡のとれる所を記入してください。

切 り は な さ な い で く だ さ い
郵便はがき

郵送の場合は62円切手を貼ってください。	□□□□-□□□□
----------------------	-----------

(あて先)

切 り は な さ な い で く だ さ い
(氏名) 様

(差出人) **福井県人事委員会事務局**
〒910-8580 福井県福井市大手3丁目17番1号
TEL (0776) 20-0593 (直通)

《受験心得》

- 1 受験当日は、写真を貼った受験票を必ず持参し、指定の時刻までにおいでください。
(遅刻した場合、写真の貼付漏れの場合および受験票を忘れた場合は原則として受験できません。)
- 2 筆記用具 (HBまたはBの鉛筆、消しゴム) および身体障害者手帳を必ず持参してください。
- 3 時計は計時機能だけのものに限りま。

(裏面も忘れずに記入してください。)

受験に当たっての要望事項について

受験会場の準備に必要ですので、以下の事項について必ず記入してください。
 ※車いす、点字器等、補装具等は各自で用意してください。

- 1 車いすを使用する
 はい いいえ
- 2 点字による受験を希望する ※希望する場合、使用する機器等に○または記入してください。
 はい→{ 点字盤 点字タイプライター その他 () } いいえ
- 3 補装具等を使用する ※希望する場合、使用する機器等に○または記入してください。
 はい→{ 補聴器 ルーペ 拡大読書器 電気スタンド その他 () }
 いいえ
- 4 口述試験（個別面接）の際に手話通訳を希望する
 はい いいえ
- 5 試験会場の駐車場の使用を希望する（自動車でなければ来場できない者のみに限ります。）
 はい いいえ
- 6 その他、視覚障害や聴覚障害等のため、受験に当たり希望する事項があれば、具体的に記入してください。
 （問題等の文字拡大や配席の最前列にしてほしいなど）

福井県職員採用試験 受験票

試験区分	一般事務 警察事務	受験番号	※	
氏名				
試験会場	福井県社会福祉センター			
試験日時	平成30年10月21日(日) 午前9時00分～			

申込みの際には※印欄を除くすべての欄に漏れなく記入してください。

写真欄

- ・大きさ 縦5cm×横5cm
- ・上半身、脱帽、正面向きで6か月以内に撮影したもの
- ・写真の裏全面に糊をつけて貼ってください。
- ・写真は申込みの時点では、貼らないでください。

受験当日には、写真を貼った受験票を必ず持参してください。