

しょうがい ひと たいしょう ひょうごけんしよくいん さいようせんこうしけん れいわ ねんど じゆけんもうしこみしよ
障害のある人を対象とする兵庫県職員 採用選考試験(令和6年度) 受験申込書

ひょうごけんじんじいいかい
兵庫県人事委員会

(ふりがな) なまえ 名前		せいべつ 性別	こくせき 国籍 <input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍	※受験番号		ししんぱん (写真貼付欄) 写真は申込前6か月以内に、 帽子をつけない上半身正面 向きを撮った、本人と確認でき るものが必要です。 縦4cm×横3cmの写真のな いは受付できません。 (写真の裏面に名前を記入)				
せいねんがっぴ 生年月日		ねん 年	がつ 月	にち 日	(2025年4月1日現在満 <input type="checkbox"/> 歳)					
じゆうしょ 住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					れんらくさき 連絡先 <input type="checkbox"/>		ねん 年	がつ 月	えい 影	
じたくでんわ 自宅電話()		けいたいでんわ 携帯電話()		FAX()		E-Mail				
れんらくさき じゆうしがい 連絡先(住所以外に連絡先がある場合) 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					れんらくさき 連絡先 <input type="checkbox"/>		しけんち 試験地 <input type="checkbox"/> 神戸市 <input type="checkbox"/> 姫路市			
がく 歴	がっこうめい 学校名		がくぶ がかめい 学部・学科名	しよざいち しくちやうめい 所在地(市区町村名まで)		ざいがきかん 在学期間		くぶん 区分		
	さいしゆう 最終			し 区 ちょう 村	ねん 年 が 月 か 月 ら 月 ま 月 で 年	ねん 年	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒見			
	まえ その前			し 区 ちょう 村	ねん 年 が 月 か 月 ら 月 ま 月 で 年	ねん 年	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 中退	※受付印		
しよく 歴	きんむさき ぶかめい 勤務先(部課名まで)			しよざいち しくちやうめい 所在地(市区町村名まで)		ざいしよくかん 在職期間				
	さいしゆう 最終				し 区 ちょう 村	ねん 年 が 月 か 月 ら 月 ま 月 で 年	ねん 年	が 月	まで	
	まえ その前				し 区 ちょう 村	ねん 年 が 月 か 月 ら 月 ま 月 で 年	ねん 年	が 月	まで	
てち 帳 記 載 事 項	てちよう 手帳の 種類	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳		<input type="checkbox"/> 療育手帳又は児童相談所など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			
	こうふ 交付 機関名	と とう ぶ けん し 都 道 府 県 市	こうふ 交付 年月日	かいこうふ (再交付)	ねん 年 が 月 に 日	ねん 年 が 月 に 日	ゆうこうきかん 有効期間 (該当者のみ)	ねん 年	が 月	に 日
	しょうがいめい 障害名	(※手帳等に記載がある場合のみ記入)			こうふばんごう 交付番号	だい 第	ごう 号	きゆうべつ 級別		
<p>わたしは、採用試験案内の記載内容を了承の上、同試験を受験したいので、申し込みます。 なお、私は採用試験案内に記載の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すべて事実と相違ありません。 (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。)</p>										
					ねん 年	が 月	に 日	なまえ 名前		

試験会場の準備などのために必要ですので、該当するものを○で囲んでください

試験票郵送用ラベル

1 試験会場の駐車場を利用するしない
(各会場の駐車場は狭いので、自動車でなければ試験会場に来られない人だけ利用してください)

2 当日持ち込み使用する補装具等なし車いすルーペ(拡大鏡)補聴器・人工内耳
パソコン(肢体不自由(上肢)等で筆記の困難な人に限り、専門試験・論文試験のみ使用可)

その他〔 〕

3 補助犬の同伴についてあり(盲導犬 介助犬 聴導犬) 無し

4 拡大文字による出題を希望するしない
(視覚障害の人のみ記入してください)

通常文字 拡大文字

5 点字による受験を希望するしない
(視覚障害の人のみ記入してください) 音声パソコンの使用を希望する希望しない

6 筆記試験・面接試験等の際のコミュニケーション手段として希望する方法を一つ選んでください。
(聴覚、音声・言語機能障害の人のみ記入してください) 要約筆記者の配置手話通訳者の配置 不要

7 面接試験の際に就労支援機関職員の同席を希望するしない

8 その他、試験会場における配慮について特に希望することがあれば、具体的に記入してください。

〔 〕

Form with boxes for postal address and name (さま様).

Form for exam location (試験地) and exam number (試験番号).

じゆけんしよくしゆ い か せんたく
 受験職種を以下より選択してください。

※ 事務系職種と技術系職種は併願できません。いずれか1つの職種を選び、口の中に✓印を記入してください。

1 事務系職種

	しよくしゆ 職種	きんむさき 勤務先	きぼうじゆんい 希望順位
じむけいしよくしゆ 事務系職種 <input type="checkbox"/>	そうごうじむしよく 総合事務職	ほんちようかくか ちほうきかん 本庁各課、地方機関など	
	きょういくじむしよく 教育事務職	きょういくいんかい けんりつこうとうがっこう 教育委員会、県立高等学校など	
	しやうちゆうがっこうじむしよく 小中学校事務職	しちやうくみあいらつしやうちゆうがっこう 市町組合立小中学校など	

※ 希望順位欄は、希望する職種の順位①～③を記入してください。また、希望しない場合は×を記入してください。

2 技術系職種

	しよくしゆ 職種	きんむさき 勤務先	もうしこみしよくしゆ 申込職種
ぎじゆつけいしよくしゆ 技術系職種 <input type="checkbox"/>	のうがくしよく 農学職	ほんちよう のうりん すいさん しんこうじむしよ のうぎやうかいりやうふきやう けんりつのもうりんすいさんぎじゆつそうごう 本庁、農林(水産)振興事務所、農業改良普及センター、県立農林水産技術総合センターなど	
	りんがくしよく 林学職	ほんちよう のうりん すいさん しんこうじむしよ けんりつのもうりんすいさんぎじゆつそうごう 本庁、農林(水産)振興事務所、県立農林水産技術総合センターなど	
	そうごうどぼくしよく 総合土木職	ほんちよう どぼくじむしよ とちかいりやうじむしよ 本庁、土木事務所、土地改良事務所など	
	けんちくしよく 建築職	ほんちよう どぼくじむしよ 本庁、土木事務所など	

※ 申し込む職種に1つだけ○を記入してください。

3 希望勤務地区

きぼうきんむちく 希望勤務地区 しけんあんない きさい きぼうちく きにゆう (試験案内に記載の希望地区を記入)	
だい 第1	だい 第2
ちく 地区	ちく 地区