

令和2年度（2020年度）  
身体障害者を対象とした  
**豊中市職員採用試験申込書**

黒のボールペン（消せるボールペンは使用不可）ではっきりと丁寧に記入してください。

|                                                                    |                                                       |                |                              |                          |                              |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------|------------------------------|--------------------------|------------------------------|
| 受験職種                                                               | 事務職                                                   |                |                              |                          |                              |
| フリガナ                                                               |                                                       |                |                              | 性別                       |                              |
| 名前                                                                 |                                                       |                |                              |                          |                              |
| 生年月日                                                               | 平成<br>昭和                                              | 年<br>（西暦）<br>年 | 月                            | 日                        | 年齢<br>※R3.4.1現在の年齢を記入してください。 |
| 現住所                                                                | 〒      —      —                                       |                |                              |                          |                              |
|                                                                    |                                                       |                |                              |                          |                              |
| 電話番号                                                               | —      —                                              |                | ※日中連絡がつく電話番号を記入してください。携帯電話可。 |                          |                              |
| メールアドレス                                                            |                                                       |                |                              |                          |                              |
| 現住所以外に連絡先を希望する場合のみ下記●の事項を記入してください。<br>記入された場合、こちらからの連絡は原則連絡先に行います。 |                                                       |                |                              |                          |                              |
| ●連絡先住所                                                             | 〒      —      —                                       |                |                              |                          |                              |
|                                                                    |                                                       |                |                              |                          |                              |
| ●連絡先電話番号                                                           | —      —                                              |                | ※日中連絡がつく電話番号を記入してください。携帯電話可。 |                          |                              |
| 最終学歴<br>(いずれかに○)                                                   | 大学院    ・    大学    ・    短大（高専含む）    ・    高校    ・    中学 |                |                              |                          |                              |
| 学校名                                                                | 学部                                                    | 学科・専攻等         | 卒業年月                         | 卒業区分                     |                              |
|                                                                    |                                                       |                | 年      月                     | 卒業<br>卒業見込               |                              |
| 身体障害者手帳<br>記載事項                                                    | 障   害   名                                             |                |                              | 等   級                    |                              |
|                                                                    |                                                       |                |                              |                          |                              |
|                                                                    | 手   帳   交   付   年   月   日                             |                |                              | 手   帳   番   号            |                              |
|                                                                    | 年      月      日                                       |                |                              | 第                      号 |                              |

※記入上の注意

不実の記載があるときは、公務員として任用される資格を失うことがあります。また、採用後においても免職されることがあります。

《裏面も必ずご記入ください》

|     |  |
|-----|--|
| 名 前 |  |
|-----|--|

必要事項を記入し、該当するものに○をしてください。

|                                          |                                                                                       |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. 点字受験、問題・解答用紙の拡大                       | 点字受験                      希望する      ・      希望しない                                      |
|                                          | 問題・解答用紙の拡大      要      ・      不要                                                      |
| 2. 試験時に補装具等を持ち込み使用する場合は、該当するものに○をしてください。 | ルーペ      ・      補聴器      ・      電動タイプライター<br>電気スタンド・      その他（                      ） |
| 3. 車イスを使用                                | する      ・      しない                                                                    |
| 4. 試験会場まで車で来る場合は、該当するものに○をしてください。        | 自分で運転      ・      付き添い者等が運転                                                           |
| 5. コミュニケーション手段の方法<br>（聴覚障害者のみ記入）         | 口話法      ・      手話法      ・      筆話法                                                   |
| 6. 付き添いの人は                               | 来る      ・      来ない      （試験会場には入室不可）                                                  |
| 7. その他、試験日当日に配慮すべき点があれば記入してください。         |                                                                                       |