令和６年度　障害者を対象とする佐賀県職員採用選考（第２回）受験申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受験番号 | | 試験名（〇を付ける） | | | 試　験　区　分　（○を付ける） | | | | | |
| ※ | | 大学卒業程度  高等学校卒業程度 | | | 第１志望 | | 行　政　・　教育行政  　（大卒程度のみ） | | | |
| 第２志望 | | 行　政　・　教育行政 ・ な　し  　（大卒程度のみ） | | | |
| （フリガナ） | | | | | 性　別（任意） | | | 生　年　月　日 | | |
| 氏名 | | | | | １．□ 男  ２．□ 女  ３．□ | | | 平成 | 年　　　月　　　日　生 | |
| （令和７年４月１日現在）満　　　　　才 | | |
| 現住所  〒　　　　　－　　　　　　　ＴＥＬ　（　　　　　　　）　　　　　　　−　　　　　　　呼び出し　　　　　　　方 | | | | | | | | | | |
| 都 道 府 県 | | | |  | | | | | | |
| 不在時連絡先（現住所と同じであれば記入不要）  〒　　　　　－　　　　　　　ＴＥＬ　（　　　　　　　）　　　　　　　−　　　　　　　呼び出し　　　　　　　方 | | | | | | | | | | |
| 都 道 府 県 | | | |  | | | | | | |
| 修  学  状  況 | 学　校　名 | | 学　部 | | | 学　科 | | 卒業・卒業見込等の別 | |
| （最終） | |  | | |  | | □　平成・令和 （　　）年卒業・修了  □　令和（　　）年（　　）月卒見・修見 | |
| （その前・高等学校以上を記入） | |  | | |  | | □　平成・令和 （　　）年卒業・修了 | |

最終学歴は卒業又は最終学年在学中の学歴とし、それ以外の在学者や中退者は、その前の学歴（高等学校等）としてください。専修学校、各種学校、公務員専門学校等は、修学状況には含みません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 手　帳　等　記　載　事　項 | | | |
| 種類（下記の（１）から（３）のうち、いずれか一つの番号に〇を付けてください。ただし、複数の障害があ  る方は、より重度な障害の手帳等に〇を付けてください。）   1. 身体障害者手帳又は指定医等の診断書等   （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 | | | |
| 交付機関名 | 交付・再発行年月日（最新のもの） | 交付番号 |
|  | 平成 ・ 令和　　　年　　月　　日 | 第　　　　　　　　　　　　　　　　　号 |
| 障害名 | | 障害の程度  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　級 |