

**令和8年度 新潟市教育委員会 会計年度任用職員  
(パートタイム: 障がい者を対象とした一般事務) 採用候補者登録試験受験申込書**

|  |         |  |  |   |             |                  |
|--|---------|--|--|---|-------------|------------------|
| ※<br>試<br>験<br>案<br>内<br>に<br>記<br>載<br>の<br>10<br>受<br>験<br>申<br>込<br>書<br>記<br>入<br>上<br>の<br>注<br>意<br>を<br>よ<br>く<br>読<br>ん<br>で<br>記<br>入<br>し<br>て<br>く<br>だ<br>さ<br>い | フリガナ    |  |  | 受験番号  | ※ 記入不要<br>— |                  |
|  | 氏名      |  |  |   |             |                  |
|  | 生年月日    | 年 月 日 生  |  | 写真を貼る<br><br>※ 6か月以内に撮影したもの。<br>写真がないと受験できません。<br>(縦4cm、横3cm程度) |             | 年<br>月<br>撮<br>影 |
|  | 現住所     | 〒<br><br>携帯又は自宅 ( ) —  |  |   |             |                  |
|  | 合否通知先   | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ(現住所と同じ場合はチェックして下さい)<br>〒<br><br>携帯又は自宅 ( ) — |  |   |             |                  |
|  | メールアドレス |  |  |   |             |                  |
|  | 手帳記載事項  | 手帳の名称 (○で囲む)   |  |   |             |                  |
|  |         | 身体障害者手帳  |  | 療育手帳  | 精神障害者保健福祉手帳 |                  |
|  |         | 交付機関   |  | 交付年月日   |             | 交付番号             |
|  |         | 都道<br>府県市  |  | 年 月 日   |             | 第 号              |
| 級別<br>(療育手帳を除く)  |         | 判定区分 (○で囲む)<br>(療育手帳のみ)  |  | 有効期間<br>(療育手帳及び精神保健福祉手帳のみ)                                      |             |                  |
| 級  |         | A · B  |  | 年 月 日   |             |                  |
| <p>私は新潟市教育委員会会計年度任用職員 (パートタイム: 障がい者を対象とした一般事務)<br/>採用候補者登録試験の受験を申し込みます。なお、私は試験案内にあるすべての受験要件を<br/>満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。</p>  |         |  |  |   |             |                  |
| <p>年 月 日 氏名</p>  |         |  |  |   |             |                  |

## 受験上の配慮希望事項

試験準備のために必要ですので、必ず回答してください。

補装具等は各自で用意してください。

|  |    |     |
|--|----|-----|
| (1) 試験会場で補装具等を使用する<br>(「はい」の場合は、(4)も記入してください。) | はい | いいえ |
| (2) 車いすの使用を希望する                                | はい | いいえ |
| (3) 手話通訳を希望する                                  | はい | いいえ |
| (4) 補装具等を持ち込み使用する人は、使用する補装具等を具体的に記入してください。     |    |     |
| (5) その他、試験当日必要と思われることがあれば具体的に記入してください。         |    |     |

※ 上記の要望によっては、試験時間が異なる場合がありますのでご承知おきください。