令和７年度障がい者を対象とした新潟市職員採用選考試験受験申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※試験案内に記載の「受験申込み上の注意」をよく読んで記入してください | フリガナ | |  | | | | | | | |  | 受験  ※記入しないこと  番号 | | Ｐ－ | | | |
| 氏　　名 | |  | | | | | | | |
| 生年月日 | | 昭和 ・ 平成　　　 年 　　　月 　　　日　生  　（西暦　　　　　　年） | | | | | | | |  | |  | | | |  |
| 現　住　所 | | 〒  TEL　　　　－　　　 － | | | | | | | |
| 合否通知先 | | 〒 　　 　 □ 現住所に同じ  《緊急連絡先》TEL　　　　－　　 　－  　　　　　　FAX　　　　－　　 　－  電子メールアドレス | | | | | | | |
|  | | | |
| 学校名  ※小中学校は除き直近のものから記入 | | | | | 学部・学科 | | 在学期間 | | | | | | | | 該当に○ | |
| 最 終 | | | | |  | | 昭和・平成・令和　　　年　　　月　～  昭和・平成・令和　　　年　　　月 | | | | | | | | 卒業  卒業見込  中退 | |
| その前 | | | | |  | | 昭和・平成・令和　　　年　　　月　～  昭和・平成・令和　　　年　　　月 | | | | | | | | 卒業  中退  その他(　　　　) | |
| 現在の勤務状況  （該当を○で囲む） | | | | 有  無 | 有の場合の区分 | | | 有の場合　勤務先名 | | | | | | | | |
| 1　正 社 員 2　自 営  3　そ の 他  　（　　　　 　 　　　　） | | |  | | | | | | | | |
| 職　 種 | | | | | 一般事務 | | | | | | | | | | | |
| 障害者手帳等記載事項 | 身体障害者手帳 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 障がい名 | | 障がいの等級    　　　　　　級 | | | 交付機関  都 道 府 県 市 | | | 交付番号  第　　　　　 号 | | | | | 交付年月日  昭和・平成・令和  年 月　 日 | | |
| 療育手帳 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 障がいの程度 | | 交付機関  都 道 府 県 市 | | | 交付番号  第　　　　　 号 | | | 交付年月日  昭和・平成・令和  年 月 日 | | | | |  | | |
|  | 精神障害者保健福祉手帳 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 障がいの等級    　　　　　　級  ※上記の手帳を所持しておらず、意見書、診断書又は判定書の交付を受けている場合、その内容を記入 | | 交付機関  都 道 府 県 市 | | | 交付番号  第　　　　　 号 | | | 交付年月日  昭和・平成・令和  年 月 日 | | | | | 有効期限  令和  年 月　 日 | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | あなたは、この募集を何によって知りましたか。（該当に☑）  □市報にいがた　　□ホームページ（市職員採用案内）　□ホームページ（市以外）  □家族　　□知人・口コミ　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 会計年度任用職員等の採用試験の案内等を送付する目的で、任命権者（市長等）から受験申込書に記載された個人情報の提供を求められた場合に、人事委員会が個人情報を提供することについて  　☐ 同意する　　☐ 同意しない　（どちらかに☑してください） | | | | | | | | | | | | | | | | |

※裏面（次頁）を必ず記入してください。提出書類に不備がないか、試験案内で必ず確認してください。

**氏　名**

|  |
| --- |
| 試験準備に必要となるため、下記に必ずご記入ください。  （該当する番号を○で囲んでください。）  １　次の補装具等の使用を希望する。  　(1)　パソコン（又はワープロ）  　(2)　ルーペ  　(3)　補聴器  　(4)　拡大読書器  　(5)　車いす  　(6)　その他（　　　　　　　　　　）  ２　点字問題での受験を希望する。  ３　拡大文字問題での受験を希望する。※この文字の大きさ（１５ポイント）程度になります。  ４　面接の際に手話通訳者を必要とする。  ５　面接の際に就労支援機関の職員等の同席を希望する。  ６　上記以外の配慮を希望する。　※具体的にご記入ください。  ７　特に希望することはない。 |