

桐生市職員採用試験申込書 【障がい者対象】		職種 上級行政 ・ 初級事務 (いずれかに丸をしてください)		受験番号 ※
フリガナ 氏名		性別 (記載は任意です)		写 真 <div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px;"> 申込時に次のような 写真を貼ってください。 ・ 申込時 6 か月以内 撮影 ・ 無帽 上半身 正面向 ・ 縦 4.5cm 横 3.5cm ・ 本人として確認 できるもの </div> 令和 年 月 撮影
生年月日 昭和・平成 年 月 日生 満 歳 (R7. 4. 1 現在)				
郵便番号 — 住 所				
通知送付先 (住所以外の場合に記入) 郵便番号 — 住 所				
電話番号 () — (*任意)FAX () — (*任意)メールアドレス _____				
学 歴 高校入学以降の学歴を記入し、最終学歴まで書くこと				
学 校 名	学部学科	所在地 (市区町 村まで記入)	在学期間	修学区分
高校			年 月 ~ 年 月	修了・卒業・卒業見込・ 中退・転学
			年 月 ~ 年 月	修了・卒業・卒業見込・ 中退・転学
			年 月 ~ 年 月	修了・卒業・卒業見込・ 中退・転学
			年 月 ~ 年 月	修了・卒業・卒業見込・ 中退・転学
職 歴 古いものから順に書くこと (自家営業を含み、在学中のアルバイトは除く。) 雇用形態は () 内から選択				
勤 務 先	職務内容	所在地 (市区町村 まで記入)	雇用形態 (正 規、非正規、自 営・その他)	在職期間 年 月 ~ 年 月
免許・資格 (注) 取得又は取得見込のいずれかを丸で囲むこと				
取得年月	名 称	免許・資格などの取扱機関		
年 月 取得・取得見込				
年 月 取得・取得見込				
年 月 取得・取得見込				
年 月 取得・取得見込				

(※裏面も必ずご記入ください。)

障 が い の 状 況	手帳の種類（該当する手帳の種類に○をしてください）				
	身体障害者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳				
	障がい名	級別	交付機関名	交付年月日	交付番号
確認事項					
<p>試験の準備のために必要ですので、必ず記入してください。</p> <p>（必要に応じて、本人あて確認の連絡をします。）</p> <p>1 補助具等を持参して使用する。 はい ・ いいえ （補助具等名称： ）</p> <p>2 手話通訳を希望する。 はい ・ いいえ</p> <p>3 車椅子を使用する。（各自用意） はい ・ いいえ</p> <p>4 車椅子利用者用駐車場の使用を希望する。 はい ・ いいえ</p> <p>5 点字による受験を希望する。 はい ・ いいえ</p> <p>6 拡大文字による受験を希望する。 はい ・ いいえ</p> <p>7 その他配慮が必要な事項があれば記入してください。 あり ・ 特になし （ありの場合、下欄に具体的に記入してください。）</p>					
私は、日本の国籍を有するとともに、地方公務員法第 16 条の規定に該当していません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。				受付年月日	
令和 年 月 日				※	
氏 名					

- (注) 1. 地方公務員法第 16 条の規定は、試験案内の受験資格の欄を参照してください。また、※欄は記入しないでください。
2. 「性別」欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。
3. この申込書とともに、障害者手帳の写し（氏名、障がい名、障がいの等級及び交付年月日が記載されているページ）と、返信用封筒 1 通（110 円切手を貼って、本人の住所、氏名、郵便番号を記載したもの）を提出してください。
4. この用紙は両面印刷して使用ください。

記載例

桐生市職員採用試験申込書 【障がい者対象】		職種 上級行政 ・ 初級事務 (いずれかに丸をしてください)		受験番号 ※
フリガナ キリュウ タロウ 氏名 桐生 太郎		性別 (記載は任意です)		写 真 申込時に次のような 写真を貼ってください。 ・ 申込時6か月以内 撮影 ・ 無帽 上半身 正面向 ・ 縦4.5cm 横3.5cm ・ 本人として確認 できるもの 令和 6年 7月撮影
生年月日 昭和・ 平成 ○年 ○月 ○日生 満○○歳(R7.4.1現在)				
郵便番号 — 住 所				
通知送付先(住所以外の場合に記入) 郵便番号 — 住 所				
電話番号 () — (*任意)FAX () — (*任意)メールアドレス		日中連絡の取れる連絡先を記入してください 電話でのやり取りが困難な方はFAXもしくは メールアドレスを記入してください		
学 歴 高校入学以降の学歴を記入し、最終学歴まで書くこと				
学 校 名	学部学科	所在地(市区町 村まで記入)	在学期間	修学区分
群馬県立○○高校	普通科	群馬県桐生市	平成○年4月～平成○年3月	修了・ 卒業 卒業見込・ 中退・転学
△△専門学校	情報システム 学科	群馬県桐生市	平成△年4月～平成△年3月	修了・ 卒業 卒業見込・ 中退・転学
			年 月～ 年 月	修了・卒業・卒業見込・ 中退・転学
			年 月～ 年 月	修了・卒業・卒業見込・ 中退・転学
職 歴 古いものから順に書くこと(自家営業を含み、在学中のアルバイトは除く。)雇用形態は()内から選択				
勤 務 先	職務内容	所在地(市区町 村まで記入)	雇用形態(正 規、非正規、自 営・その他)	在職期間
(有)○○ (株)△△	製品加工 経理事務	群馬県桐生市 群馬県桐生市	非正規 正規	平成○年4月～令和○年3月 令和△年4月～在職中
免許・資格 (注) 取得又は取得見込のいずれかを丸で囲むこと				
取得年月		名 称	免許・資格などの取扱機関	
平成○年 ○月 取得 ・取得見込		普通自動車運転免許	群馬県公安委員会	
平成△年 △月 取得 ・取得見込		日商簿記検定試験1級	桐生商工会議所	
年 月 取得・取得見込				
年 月 取得・取得見込				

(※裏面も必ずご記入ください。)

障 が い の 状 況	手帳の種類（該当する手帳の種類に○をしてください）				
	<input checked="" type="radio"/> 身体障害者手帳 · 療育手帳 · 精神障害者保健福祉手帳				
	障がい名	級別	交付機関名	交付年月日	交付番号
〇〇による〇〇機能障害	3級	群馬県	平成〇年〇月〇日	第〇〇〇号	
△△による△△機能障害	2級	群馬県	平成△年△月△日	第△△△号	

複数ある場合、すべて記入してください。

確認事項

試験の準備のために必要ですので、必ず記入してください。

（必要に応じて、本人あて確認の連絡をします。）

- | | |
|--|--|
| 1 補助具等を持参して使用する。
（補助具等名称：補聴器、携帯用酸素ポンベ） | <input checked="" type="radio"/> はい · <input type="radio"/> いいえ |
| 2 手話通訳を希望する。 | はい · <input checked="" type="radio"/> いいえ |
| 3 車椅子を使用する。（各自用意） | <input checked="" type="radio"/> はい · <input type="radio"/> いいえ |
| 4 車椅子利用者用駐車場の使用を希望する。 | <input checked="" type="radio"/> はい · <input type="radio"/> いいえ |
| 5 点字による受験を希望する。 | はい · <input checked="" type="radio"/> いいえ |
| 6 拡大文字による受験を希望する。 | <input checked="" type="radio"/> はい · <input type="radio"/> いいえ |
| 7 その他配慮が必要な事項があれば記入してください。
（ありの場合、下欄に具体的に記入してください。） | <input checked="" type="radio"/> あり · <input type="radio"/> 特になし |

- ・小さい音が聞き取りづらいため、補聴器を使用しての受験と、前方の座席での受験を希望します。
- ・車椅子に座ったままでの受験を希望します。
- ・視覚に障がいがあるため、拡大文字での問題提供を希望します。
- ・呼吸機能に障がいがあるため、携帯用酸素ポンベの持ち込みを希望します。

こちらに記載した配慮事項について、補助具等が必要な場合には各自で用意してください。

私は、日本の国籍を有するとともに、地方公務員法第16条の規定に該当していません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

令和 6年 7月 〇日

申込書を記入した日付を書いてください。

氏 名 桐 生 太 郎

受付年月日

※

- (注) 1. 地方公務員法第16条の規定は、試験案内の受験資格の欄を参照してください。また、※欄は記入しないでください。
2. 「性別」欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。
3. この申込書とともに、障害者手帳の写し（氏名、障がい名、障がいの等級及び交付年月日が記載されているページ）と、返信用封筒1通（110円切手を貼って、本人の住所、氏名、郵便番号を記載したもの）を提出してください。
4. この用紙は両面印刷して使用ください。