

令和7年度 障がい者を対象とした青森県職員採用選考試験 受験申込書

◎ 黒か青のインク又はボールペンで、※印欄を除く全ての欄に記入してください。

試験職種	一般・教育事務		※ 受験番号		※申込受付	
フリガナ					／	
1 氏名						
2 生年月日	昭和 平成	年 月 日	3 性別	☐ 男 ☐ 女 ☐ 回答しない	※第1次試験 受験受付	※第2次試験 受験受付
4 メール アドレス	(あれば記入してください。)				☐	☐
5 現住所	(〒) アパート等の場合は、棟室番号まで詳しく記入してください。 () 方					
	日中連絡が取れる番号 電 話 () — () 方					
	携 帯 () —					
6 連絡先	(〒) 現住所で連絡が取れない場合に、確実に連絡が取れる連絡先(実家等)を記入してください。 () 方					
	電 話 () — () 方					
7 手帳等 (複数ある方は障がいの 程度が最も 重いもの)	種 類	(いずれかを○で囲む)			交 付 機 関 名	
		1 身体障害者手帳又は指定医等の診断書等 2 療育手帳等又は児童相談所等が発行した知的障がい者の判定書 3 精神障害者保健福祉手帳				
	交付年月日	年 月 日 (再交付： 年 月 日)		交 付 番 号	第 号	
	障がい名			障がい の 程 度		
8 学 歴	学校名	学部	学科	在学期間	○で囲む	
	(最終)			年 月から 年 月まで	卒・() 年在籍 卒業見込・中退	
	(その前)			年 月から 年 月まで	卒・中退	
9 現在の職業	勤務先名称	職務内容	所在地(市区町村名まで)		在職期間	
					年 月から	
10 私は、青森県人事委員会が定める受験資格を有しており、この申込書の全ての記載事項に相違ありません。 令和7年 月 日 氏名(自署) (※障がいにより自署が難しい方は代筆でもかまいません。)						

◎ 8の学歴は、上から新しい順に記入してください。

◎ 10の青森県人事委員会が定める受験資格は、試験案内「2 受験資格」に記載してあるとおりです。

受験配慮事項確認票

選考試験の準備のために必要となりますので、下記について記入してください。

氏名	
受験に際し、特別な配慮を希望する（はい・いいえのどちらかに、必ずチェックをお願いします。）	
はい ☐	⇒ 以下の1～9のうち、該当する ☐ 欄にチェック又は記入してください。
いいえ ☐	⇒ 以下は記入不要です。

1	点字による受験を希望する	☐
	⇒ 補助として、音声読み上げソフトの使用を希望する	☐
2	拡大文字（14 ポイント程度）による出題を希望する	☐
3	試験員の発言事項を書面で伝達する	☐
4	手話通訳者の配置を希望する	☐
5	車椅子を使用する	☐
6	補装具・補助具等を持ち込んで使用する	☐
	⇒ 以下の①～⑥のうち、該当する ☐ 欄にチェックしてください。	
	① 拡大鏡（ルーペ）	☐
	② 拡大読書器	☐
	③ 点字盤	☐
	④ 点字タイプライター	☐
	⑤ 補聴器	☐
	メーカー： 機種： リモコン：有・無 ※無線通信機能は使用できません。	
	⑥ その他	☐
	(具体的に記入：)	
7	介助のための付添人が試験会場に来る	☐
	(特別な事情がある場合を除き 1 名としてください。試験中は試験室の外でお待ちいただきます。)	
8	試験時間中に服薬を要する	☐
9	【面接試験（第 2 次試験）のみ】	
	自らが登録等している就労支援機関等職員の同席を希望する	☐
	(特別な事情がある場合を除き 1 名としてください。第 1 次試験合格後、同席者の所属・身分・氏名を確認します。)	
10	その他（上記以外の希望があれば、具体的に記入してください。）	

※ 試験の運営上、希望に応じられない場合がありますので、御了承ください。