

# 平成30年度国家公務員障害者選考試験受験申込書

私は日本国籍を有しており、国家公務員法第38条各号のいずれにも該当していません。

また、この受験申込書の記載事項は事実と相違ありません。

G ※		記入年月日 平成30年 月 日	
(カタカナ)	(姓)	(名)	
氏名(漢字)	(姓)	(名)	
		性別	① 男 ② 女 (○で囲む)
試験の区分	コード	第1次選考試験地	コード
生年月日	① 昭和 ② 平成 (○で囲む)		年 月 日生
現住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> フリガナ (都道府県名省略)		
連絡先 (申込者本人と確実に連絡の取れるものを必ず一つ以上記載してください。)	電話番号 1 ( )	—	
	電話番号 2 ( )	—	
	FAX番号 ( )	—	
	電子メール	@	
手帳記載事項	種類 (いずれか一つを○で囲む)		
	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
	障 害 名		級 別
	交 付 機 関	交付・再発行年月日 (最新の日付)	交 付 番 号
		① 昭和 年 月 日 ② 平成 年 月 日	第 号
最終学歴	区分	① 大学 ② 短大・高専 ③ 専修学校(専門課程) ④ 高校等 ⑤ その他	
	履修状況	既卒	在学中
		① 昭和 年 卒 平成 年 修了	② 平成31年3月 卒見 修見
	学校名	学部(学科)名	学校所在地 都 道 府 県

※印を除く全ての欄に、必要事項を漏れなく正確に記入してください。

## (注意事項)

記載事項に不正があると受験が無効となる場合があります。

現住所は、受験票の送付先となりますので、正確に記入してください。

<h3>切手欄</h3> <p>120円切手 1枚貼付</p>
-------------------------------------

受験票郵送料として、必ず120円切手1枚を剥がれないよう全面にのり付けして貼ってください。

# 調 査 票

選考の準備のために必要になります。各項目の該当する箇所を○で囲んでください。

氏名（漢字）	生年月日 昭和 平成	年	月	日生
<b>○受験に際し、特別な配慮を希望する</b>		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
「はい」を選択した方は、以下の1～11に回答してください。必要のない項目は無回答で構いません。「いいえ」を選択した方は、以下の1～11に回答する必要はありません。				
<b>1. 点字で受験を希望する</b>		<input type="checkbox"/> はい	音声パソコンを併用する <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (音声パソコンは受験者持込みです。)	
<b>2. 拡大文字による出題を希望する</b>		<input type="checkbox"/> はい	拡大率（面積比） <input type="checkbox"/> 2倍 <input type="checkbox"/> 2.7倍 (1.4ポイント相当) (1.7ポイント相当)	
<b>3. 解答時間の延長を希望する</b> (対象となる方については受験案内をご覧ください。点字の方を除きます。)		<input type="checkbox"/> はい		
<b>4. 試験官の発言事項を書面で伝達する</b> (聴覚に障害のある方が対象です。)		<input type="checkbox"/> はい		
<b>5. マークシート式の答案用紙を丸付け答案用紙、又は記入式答案用紙にする</b>		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 丸付け答案	<input type="checkbox"/> 記入式答案
<b>6. 車椅子を使用する</b>		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 移動時のみ使用	<input type="checkbox"/> 試験時間中も使用
<b>7. 作文試験でパソコンを使用する</b> (上肢機能障害等で筆記が困難な方に限ります。パソコンは受験者持込みです。)		<input type="checkbox"/> はい		
<b>8. 補装具等を持ち込んで使用する</b> ① ルーペ      ② 拡大読書器      ③ 電気スタンド      ④ 点字板      ⑤ 点字タイプライター ⑥ 補聴器（メーカー：      機種：      リモコン有・無） ※試験時間中は、無線通信機能を使用できません。 ⑦ その他（      ）		(該当する番号を○で囲んでください。)		
<b>9. 介助のための付添人が試験場に来る</b> (特別な事情がある場合を除き1名としてください。解答時間中は別室でお待ちいただきます。)		<input type="checkbox"/> はい		
<b>10. 身体障害者補助犬を同伴する</b>		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 盲導犬	<input type="checkbox"/> 介助犬
<b>11. その他（上記以外の希望があれば、具体的に記載してください。）</b>				