

# 2019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 2019（令和元）年 月 日		
	(カタカナ)	(姓)	(名)	性別	① 男 ② 女 (○で囲む)	
氏名(漢字)	(姓)	(名)				
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		② 都道府県知事の手配による医師又は産業医等による診断書・意見書		⑤ 精神障害者保健福祉手帳	
	③ 療育手帳		④ 知的障害者であることの判定書		⑤ 児童相談所等による	
	障 害 名			級 別		
	交付機関	交付番号	交付・再発行年月日(最新の日付)	有効期限(精神障害者保健福祉手帳の場合)		
	第 号	① 昭和 ② 平成 年 月 日 ③ 令和	年 月 日 (更新申請日 年 月 日)			
最終学歴	区分	① 大学・大学院 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(卒業・修了)	在学中		④ 中退	学校名
		昭和 ① 平成 年 令和	② 令和2年3月までに卒業・修了見込み	③ 年在学		

※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。

### 切手欄

120円切手  
1枚貼付

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。各項目の該当箇所の□にチェックしてください。

(カタカナ)	(姓)	(名)	生年月日
氏名 (漢字)	(姓)	(名)	①昭和                      年                      月                      日生 ②平成

○受験に際し、特別な配慮を希望する場合は、「希望する」を○で囲み、以下の項目について回答してください。  
希望しない場合は、「希望しない」を○で囲み、以下の項目について記入しないでください。

希望する

希望しない (以下の記入は不要です)

## 1 視覚障害のある方

(1) 試験問題集の形式の変更 (ア、イ、ウのいずれか一つを○で囲み、該当箇所の□にチェックしてください。)

### ア 点字による試験

- パソコンによる音声読み上げを希望する。希望する解答方法も選択してください。
  - 基礎能力試験：テキストファイルでの解答、作文試験：テキストファイルでの解答
  - 基礎能力試験：点字による解答、作文試験：テキストファイルでの解答
  - 基礎能力試験：点字による解答、作文試験：点字による解答
- パソコンによる音声読み上げを希望しない。

### イ 拡大文字による試験

試験問題集の拡大率 (面積比)

- 拡大率 2 倍 (1.4 ポイント相当)
- 拡大率 2.7 倍 (1.7 ポイント相当)

基礎能力試験の答案用紙の選択 (選択しない場合はマークシート式の答案用紙になります。)

- 丸付け答案用紙を希望する。
- 記入式答案用紙を希望する。

作文試験の答案用紙の選択 (選択しない場合は通常の答案用紙となります。)

- 罫線を黒刷りにした答案用紙を希望する。

### ウ 電子ファイルの試験問題集による試験

(2) 試験時間の延長

- 良い方の眼の矯正視力が 0.15 以下又は視野狭窄等でこれに相当すると医学的観点から認められるため、試験時間の延長を希望する。

## 2 聴覚障害のある方

(1) 試験官の発言事項の伝達方法

- 書面での伝達を希望する。
- 書面及び手話通訳による伝達を希望する。

(2) 人工内耳の装用・補聴器の使用

- 人工内耳を装用している。
- 補聴器の使用を希望する。

メーカー名：	型番：
--------	-----

※通信機能がある場合は、その通信機能を切ってください。

**3 上肢機能、下肢機能、体幹機能に障害のある方**

(1) 基礎能力試験の答案用紙の変更

基礎能力試験の答案用紙の選択（選択しない場合はマークシート式の答案用紙になります。）

- 丸付け答案用紙を希望する。
- 記入式答案用紙を希望する。

(2) 作文試験におけるパソコンの使用

- 上肢機能又は体幹機能に障害があり、筆記が困難なため、作文試験でパソコンを使用する。

(3) 車椅子の使用

- 車椅子を移動時のみ使用する。
- 車椅子を試験時間中も使用する。

希望する机の高さ：

**4 読字障害のある方**

(1) 試験問題集の形式の変更

- 電子ファイルの試験問題集による試験を希望する。

(2) 試験時間の延長

- 医学的観点から試験時間の延長が認められるため、試験時間の延長を希望する。

**5 書字障害のある方**

(1) 基礎能力試験の答案用紙の変更

基礎能力試験の答案用紙の選択（選択しない場合はマークシート式の答案用紙になります。）

- 丸付け答案用紙を希望する。
- 記入式答案用紙を希望する。

(2) 作文試験におけるパソコンの使用（選択しない場合は通常の答案用紙になります。）

- 医学的観点から通常の答案用紙による解答が困難なため、作文試験でパソコンを使用する。

**6 その他の配慮について**

(1) 試験時間中の服薬等

- ( ) 時頃
- 緊急時

(2) 付添人、身体障害者補助犬の同伴

- 付添人の同伴を希望する。
- 身体障害者補助犬の同伴を希望する。

(3) 補装具等の持ち込み

- ルーペ（拡大鏡、単眼鏡）
- 拡大読書器（要電源）
- 拡大読書器（電源不要）
- 点字板
- 点字タイプライター
- 盲人用そろばん
- 電気スタンド
- 水性フェルトペン（サインペン）

その他

- ※ パソコンによる解答を希望する方のパソコン、ACアダプタ、イヤホンは申請する必要はありません。
- ※ 時計（ただし、計時機能だけのものに限る。）、眼鏡（老眼鏡を含む。）、杖、義肢、定規（目盛りのないものに限る。）、文鎮、座布団、タオル、目録の申請は不要です。
- ※ 試験実施上の支障をきたさないよう、また不正行為を防止するため、音声式の時計、定規（目盛りのあるもの。）、電卓、スマートフォンなどの携帯電話、タブレット端末、スマートウォッチ、電子辞書等の電子機器類は使用できません。

(4) 上記以外で特別な配慮が必要なものがあればご記入ください。