

茨木市職員採用試験申込書

(本人自書または代理人代筆)

※インターネット申込の場合は記入不要

受験する職種		最終学歴(卒業見込含む)			
事務(身体障害者)		大学卒 ・ 大学院卒 短大卒(高専卒含む) 高校卒 ・ 中学卒			
ふりがな				性別	
氏名					
生年月日	平成	年	月	日	
現住所	〒				
	電話 ()				—
	携帯電話 ()				—
メールアドレス					
連絡先	〒				
<small>(事情により、現住所以外の連絡先を指定する場合のみ記入してください。)</small>	電話 ()				—
身体障害者手帳	障害名	等級	手帳交付年月日	手帳番号	
		級	年 月 日	第 号	
最終学歴	学校名	学部名	学科(専攻)名	在学期間	
				年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込	

以下は、試験当日に支障なく受験いただくための質問です。必ず記入してください。

質問事項	必要事項を記入し、該当するものに○をしてください。
1 点字受験を希望しますか。	はい ・ いいえ
2 問題・解答用紙の拡大は必要ですか。	はい ・ いいえ
3 補装具等を持ち込み使用する場合、該当するものを選んでください。	ルーペ ・ 補聴器 ・ 電動タイプライター 電気スタンド ・ その他()
4 車椅子で来場しますか。	はい ・ いいえ
5 試験会場への来場手段を選んでください。	公共交通機関(タクシー含む) ・ 自転車 ・ 単車 自動車(運転者: 自分 ・ 付添い者)
6 (聴覚障害者のみ)コミュニケーション手段の方法	口話法 ・ 手話法 ・ 筆記法
7 付添いの方は同伴しますか。(試験会場は入室不可)	はい ・ いいえ
※「はい」の場合のみ記入してください。	付添い者氏名 本人との関係 当日連絡先(携帯等) — —
8 その他、試験当日に配慮すべき点があれば、記入してください。 <small>※試験会場は、車椅子、杖等を使用されている方のため、段差のない会場を用意します。</small>	

◇記入上の注意事項

- 1 太枠の中を記入してください。記入はボールペン等で記入してください。(消せるボールペン(フリクションボール等)使用不可)
- 2 不実の記載があるときは、公務員として任用される資格を失うことがあります。また、採用後においても免職されることがあります。