

令和6年度（2024年度） 和歌山市会計年度任用職員採用選考試験受験申込書 附表

※この書類は、会計年度任用職員（障害者を対象とした事務員）を申し込む場合に受験申込書とともに必ず提出してください。

氏名			受験番号 (記入しないでください)	
1 手帳に関する事項				
(1)種類	次の①～③のうち該当する番号を○で囲んでください。 ① 身体障害者手帳 ② 療育手帳 又は ③ 精神障害者保健福祉手帳 児童相談所等が発行した 知的障害者の判定書			
(2)交付機関名	都 道 府 県 市	(3)交付番号	第	号
(4)障害の程度 (等級)				
(5)交付年月日	年 月 日 (再交付 年 月 日)	(6)有効期限	年	月 日
(7)障害名	(手帳に記載がある場合に記入してください。)			
2 日常生活用具等の持込み	する (具体的 ) しない			
3 試験当日の車椅子の利用	する しない			
4 試験会場の駐車場利用	希望する 希望しない			
5 コミュニケーション手段	(聴覚、音声・言語機能障害の方のみ記入してください。) 口話法 手話法 筆話法			
6 その他				

記入上の注意

- 記入は全て黒のインク又はボールペンを使用し、文字はかい書で、数字は算用数字を用いてはっきり書いてください。
- 該当する項目を○で囲むとともに、必要事項を記入してください。
- 「手帳等に関する事項」欄の内容については、選考試験当日に、手帳等で確認しますので、忘れずに持参してください。
- 「2 日常生活用具等の持込み」欄から「6 その他」欄までの内容は、試験日当日の準備のためにお伺いするものです。
- 「2 日常生活用具等の持込み」欄は、日常生活用具及び補装具等の持込み希望について記入してください
- 「4 試験会場の駐車場利用」欄について、自動車で来場し試験会場内駐車場の利用を希望する方はその旨を記入してください。なお、駐車場の利用は自動車でなければ来場することが困難な方に限ります。
- 「6 その他」欄は、受験に際しての要望など申し出たいことがある場合に記入してください。