

障害者選考試験（裁判所事務官）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。

※受付日		※		記入年月日		2019年		月		日		
勤務を希望する採用予定庁（受験案内の3頁の第4の表に記載のある記号ア～ソの中から1つを選択して右欄に記載ください。）												
(ふりがな)								性別		1 <input type="checkbox"/> 男		
氏名（漢字）		(姓)		(名)						2 <input type="checkbox"/> 女		
生年月日		① <input type="checkbox"/> 昭和		② <input type="checkbox"/> 平成		年		月		日（ <input type="text"/> 歳）		
現住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>											
	(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。)				自宅電話 (<input type="text"/>)								
				携帯電話 (<input type="text"/>)								
				FAX番号 (<input type="text"/>)								
電子メール <input type="text"/> @ <input type="text"/>												
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 <input type="checkbox"/> 昭和 ② <input type="checkbox"/> 平成				年 月 日 第 <input type="text"/> 号	
最終学歴	区分	① 大学		② 短大・高专		③ 専修学校（専門課程）		④ 高校等		⑤ その他		
	履修	既卒				在学中						
	状況	① 昭和 平成		年 卒 修了		② 2020年3月 卒見・修見		③ 年 在学		④ 中退		
	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。

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
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
○受験に際し、特別な配慮を希望する	
	<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。	

1. 拡大文字による出題を希望する <input type="checkbox"/> はい	➔	拡大率（面積比） <input type="checkbox"/> 2倍 <input type="checkbox"/> 2.7倍 （14ポイント相当）（17ポイント相当）
2. 点字での受験を希望する <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。）
3. 解答時間の延長を希望する （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
4. 試験官の発言事項を書面で伝達する （聴覚に障害のある方が対象です。）		<input type="checkbox"/> はい
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。		<input type="checkbox"/> はい ➔ <input type="checkbox"/> 丸付け答案 <input type="checkbox"/> 記入式答案
6. 車いすを使用する		<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
7. 作文試験でパソコンを使用する （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
8. 補装具等を持ち込んで使用する （該当する番号を○で囲んでください。） 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（ ）		
9. 介助のための付添人が試験場に来る （特別な事情がある場合を除き1名としてください。解答時間中は別室でお待ちいただきます。）		<input type="checkbox"/> はい
10. 身体障害者補助犬を同伴する		<input type="checkbox"/> はい ➔ <input type="checkbox"/> 盲導犬 <input type="checkbox"/> 介助犬 <input type="checkbox"/> 聴導犬
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。） （希望する配慮の内容を具体的に申し出ることが困難な場合には支障となる事情を記載してください。）		