障害のある人を対象とする兵庫県職員 採用選考試験（令和6年度） 受験申込書

兵庫県人事委員会

（ふりがな） 名前	性別	国籍 □日本国籍 □外国籍	※受験番号	（写真貼付欄） 写真は申込前6か月以内に、帽子をつけない上半身正面向きを撮った、本人と確認できるものが必要です。 縦4cm×横3cmの写真のない方は受付できません。 （写真の裏面に名前を記入） 年　月撮影
生年月日　年　月　日（2025年4月1日現在満　　歳）				
住所 〒□□□-□□□□ 自宅電話（　）　－　携帯電話（　）　－　FAX（　）　－　E-Mail			連絡先 □	
連絡先（住所以外に連絡先がある場合） 〒□□□-□□□□ 電話（　）　－			連絡先 □	試験地 □神戸市 □姫路市

学歴	学校名	学部・学科名	所在地（市区町村名まで）	在学期間		区分
最終			市　区 町　村	年　月から 年　月まで	年	□卒　□中退 □卒見
その前			市　区 町　村	年　月から 年　月まで	年	□卒　□中退

※受付印

職歴	勤務先（部課名まで）	所在地（市区町村名まで）	在職期間
最終		市　区 町　村	年　月から　年　月まで
その前		市　区 町　村	年　月から　年　月まで

手帳記載事項						
手帳の種類	□身体障害者手帳　□療育手帳又は児童相談所などが発行した知的障害者の判定書　□精神障害者保健福祉手帳					
交付機関名	都道府県　市	交付年月日	年　月　日 （再交付　年　月　日）	有効期間 （該当者のみ）	年　月　日	
障害名	（※手帳等に記載がある場合のみ記入）	交付番号	第　号	級別		

私は、採用試験案内の記載内容を了承の上、同試験を受験したいので、申し込みます。
なお、私は採用試験案内に記載の受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。
（必ず自署してください。点字による受験希望者は代筆も可とします。）　年　月　日　名前＿＿＿＿＿＿＿＿

試験会場の準備などのために必要ですので、該当するものを○で囲んでください

1 試験会場の駐車場を利用　　する　　しない
（各会場の駐車場は狭いので、自動車でなければ試験会場に来られない人だけ利用してください）

2 当日持ち込み使用する補装具等　　なし　　車いす　　ルーペ（拡大鏡）　　補聴器・人工内耳
パソコン（肢体不自由（上肢）等で筆記の困難な人に限り、専門試験・論文試験のみ使用可）
その他（　　　　　　　　　　　　）

3 補助犬の同伴について　　有　（　盲導犬　介助犬　聴導犬　）　無

4 拡大文字による出題を希望　　する　　しない　　通常文字　拡大文字
（視覚障害の人のみ記入してください）

5 点字による受験を希望　　する　　しない
（視覚障害の人のみ記入してください）　→　音声パソコンの使用を　　希望する　　希望しない

6 筆記試験・面接試験等の際のコミュニケーション手段として希望する方法を一つ選んでください。
（聴覚、音声・言語機能障害の人のみ記入してください）　要約筆記者の配置　　手話通訳者の配置　　不要

7 面接試験の際に就労支援機関職員の
同席を希望　　する　　しない

8 その他、試験会場における配慮について特に希望することがあれば、具体的に記入してください。
（　　　　　　　　　　　　）

受験票郵送用ラベル

□□□－□□□□

____

____

__________ 様

試験地
□神戸市　□姫路市

※受験番号

受験職種を以下より選択してください。

※ 事務系職種と技術系職種は併願できません。いずれか1つの職種を選び、□の中に✓印を記入してください。

1 事務系職種

	職種	勤務先	希望順位
事務系職種 □	総合事務職	本庁各課、地方機関など	
	教育事務職	教育委員会、県立高等学校など	
	小中学校事務職	市町組合立小中学校など	

※ 希望順位欄は、希望する職種の順位①～③を記入してください。また、希望しない場合は×を記入してください。

2 技術系職種

	職種	勤務先	申込職種
技術系職種 □	農学職	本庁、農林（水産）振興事務所、農業改良普及センター、県立農林水産技術総合センターなど	
	林学職	本庁、農林（水産）振興事務所、県立農林水産技術総合センターなど	
	総合土木職	本庁、土木事務所、土地改良事務所など	
	建築職	本庁、土木事務所など	

※ 申し込む職種に1つだけ〇を記入してください。

3 希望勤務地区

希望勤務地区 （試験案内に記載の希望地区を記入）	
第1 地区	第2 地区