

# 令和4年度 障害者を対象とした和歌山県職員採用試験申込用履歴書

(写真貼付欄)

写真の大きさは  
縦45mm×横35mm  
(パスポート用サイズ)  
のりでしっかり  
はり付けてください。  
※写真の裏面には  
氏名及び生年月日  
を記入してください。

受験番号

※

○裏面の記入上の注意と試験案内を必ず読んで記入してください。

試験区分

※「一般事務」、「学校事務」、「警察事務」いずれか1つを記入

氏名	(フリガナ)		性別	昭和 平成 令和5年4月1日現在 満 歳	年 月 日生			
					記入は任意			
現住所	(フリガナ)		〒		合格通知書 送付希望先を ○で囲む			
			電話 携帯電話					
県内の 連絡先	(フリガナ)		〒		現住所 ・ 県内の連絡先			
			電話					
障害について	障害の種類を○で囲む		障害の程度(等級)					
	身体障害・知的障害・精神障害							
	障害名(※省略せず、手帳等の記載どおりに記入してください。記載の無い場合は記入不要です。)							
	(※「交付機関名」「交付年月日」「有効期限」「交付番号」については、手帳等の交付を受けている方のみ記入)							
	交付機関名		交付年月日		有効期限		交付番号	
都・道 府・県 市		(再交付) 年 月 日		(有効期限のある手帳の交付を受けている方のみ記入) 年 月 日		第 号		
学歴	在学期間(和暦で記入)		学校名(卒業、卒業見込み等の区分を選択)			学部・学科名		
	平成・令和 年 月 ~ 平成・令和 年 月		(最終) <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込み					
学歴	平成・令和 年 月 ~ 平成・令和 年 月		(上記の前) <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退					
	※中学校までの学歴は記入不要							
学校卒業後の経歴	期 間		勤務先・専門学校等の名称		所在地		業務・専門等の内容	
	平成・令和 年 月 ~ 平成・令和 年 月		(最終)					
	平成・令和 年 月 ~ 平成・令和 年 月		(上記の前)					
	平成・令和 年 月 ~ 平成・令和 年 月							
	平成・令和 年 月 ~ 平成・令和 年 月							

免許等	(取得見込みの免許・資格等については「(見込み)」と記入してください。)		
志望動機	(志望した理由・動機、抱負などを記入してください。)		
志望先	◆和歌山県以外の志望先に○を付ける(複数回答可)	◆左記の種類	◆志望順位 (本県を含めて記入すること)
	国家公務員	(職種: )	第1順位( )
	地方公務員	(職種: )	第2順位( )
	民間企業	(職種: )	第3順位( )
	その他	( )	第4順位( )
	本県以外志望なし		
※他の志望先の有無や志望順位は、試験の可否に影響しませんので、正確に記入してください。			
関心事項	(最近のニュース及び学校や職場等での関心事項等) * 箇条書き可		
趣味		特技	
課外活動歴	クラブ名・ボランティア活動名等 (活動時期、学年等)	クラブ、ボランティア団体等でのあなたの役割	活動内容(成績、表彰歴等)
性格	(自覚している性格を記入してください。)		
自己PR	(これまで体験してきたことや、取り組んできたことなどをもとにして自由にPRしてください。)		
	.....		
	.....		
	.....		
	.....		
	.....		
	.....		
	.....		
	.....		
	.....		
署名欄	<p>私は、令和4年度障害者を対象とした和歌山県職員採用試験を受験したいので申し込みます。          なお、私は受験資格を満たしており地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておりません。          また、申込用履歴書記載事項に相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日 氏名(自署)</p>		

試験の準備のため必要ですので、必ず記入してください。

(該当するものを○で囲んでください)

- 1 点字受験を希望 する ・ しない
- 2 拡大文字(14ポイント程度)での受験を希望 する ・ しない

●14ポイントの文字の大きさの例

あいうえお アイウエオ 和歌山県 1 2 3 A B C a b c

●拡大しない場合の文字の大きさの例(9ポイント)

あいうえお アイウエオ 和歌山県 1 2 3 A B C a b c

- 3 ふりがな付きの試験問題での受験を希望 する ・ しない
- 4 試験会場内で車椅子を使用 する ・ しない

(※上記で「使用する」に○をした場合、次のどちらかに○をしてください。)

車椅子のまま受験 ・ 会場の椅子に移って受験

- 5 パソコンによる受験を希望 する ・ しない  
※上肢機能障害で筆記が困難な方のみ。パソコンは各自で用意してください。

- 6 補装具等の持ち込み使用を希望 する ・ しない

(※希望する方のみ下記のものに○を囲むか、その他に記入してください。)

ルーペ 電気スタンド 点字盤・点筆 点字タイプライター

その他( )

※補装具は各自で用意してください。

- 7 手話通訳の希望 する ・ しない
- 8 要約筆記による通訳の希望 する ・ しない

- 9 試験の準備等のため、問い合わせをさせていただく場合がありますので、電話番号、FAX、Eメールアドレスなど、必ず連絡がとれる連絡先を記入してください。

連絡先

(

)

- 10 その他  
(受験のため、試験会場において特に配慮を希望することがあれば記入してください。)

(

)