令	和	7年度 化	山台市耶	00000000000000000000000000000000000000	采用選	考 受	験申記	入書											※受	付〔		:)	〈表面	$ec{\mathfrak{a}}\rangle$
	を望	第17			第2志		7	リカ゛ナ							生	年月] F	1		\Box		×5	受験番号		
開	い主 3種						「 氏」 名							年		月		日(歳)					
Ļ	1 55				kk / > /> +	· — · · · · · · ·	7.1.2.12	+~ \						-											
国	籍	□日本国	耤 Ц	外国	籍(永住者	文は特別	削永任₹ T	首)	I				<u> </u>												
 ≢	帳等	□身体障						の程度				p.,													
の	種類	□ 療育手□ 精神障				正書		₹の等級 区分)				障害名													
_		- 101114		тш тш з	T		74,6							1		(手帳:	等に	記載	のない	場合	ま記入る	<u>不要)</u> T			
	帳等	1	年 月	日	手帳等				手帳の	第		号	手帳等				/-		_	_					
年	を付 月日	再交付 4	年 月	日	の交付 機関名				交付 番号	弗		75	の有効 期限		ナュニケ	· /-	年		月	日 		l	写真		
H		│ ■ 合格通知領	シャンスタン	= . 2亩:		 ア <u></u> に守す	ころ士に	・エ・w		ニナハ	(油级生	が明仕司				等に記載	取())	ない	易合は	記人	丶 安)	┛を裏슄	ような写真(全面にのりる	とつけて	
			Fの区的力 〒		船元とし	て指定り	ல்திட	テエツ	7000	200	(建裕九	が現住り	1070707	物口 lo	Т							┪・申?	占ってくだる 込前の6か月	さい。 以内の	撮影
住	_	JE IT IT	•												電記 <i>(</i>	播号)		_			 脱帽 	cm、横3cm 冒、上半身、	正面向	りき
															FΑ	X						・写真	真の裏に氏名	らを書く	.こと
									同	居先	() :	方 ———	連級	()		_						
		現住所以外	の連絡先	₹	_									絡 先	EX	ールア	゚゚゚ド゚゙゚゚゚゚゚゚	ノス							`
所															\'\	=7 151 6	Los	7 <i>4</i> 13	= // H		@				
									同	居先	() :	方			:記以タ 話番号:		《思理	型裕先)	_		連絡	先名:		
		<u> </u>	学校名			学	:部•学	·科	在	学期	間	卒:	業・卒業	_			資			<u></u> 名称			x得(見	込) 左	年月
学	最終	咚(現在)							-		月から	口卒業				学中	格						左	F	 月
											月まで	口卒業」			年中										<u>л</u>
<u> </u>	その	り削							:		月から 月まで	□卒業 □卒業」]学	年中	退	免許						左	E	月
			勤務先			1	所在地			 :職期[内容											
	最終	咚 (現在)	2010000				771 112-0	市区			 月から		75077	31.30			趣								
職								町村			月まで						味								
	 その)前						市区			月から						· 特								
歴								町村	:	年	月まで						技								
	その)前						市区	<u> </u>	年	月から														
<u>~</u>	1 +	は映話の士さ	月毛4-1-14%					町村	<u> </u>	年 ———	月まで							長所	<u> </u>						
弗	1 応	望職種の志旨	当判伐																						
																	性								
第	2 志	望職種の志う	型動機														格 	短所							
1	_ <i>(</i> L).	194 2 47 (6) 3	1/20																						

〈裏面〉

なお、私は	、選考案	内に掲	げる受	験資格	日容を了承の上、同選考を受験したいので申し込みます。 日本を全て満たしており、地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当しておりません。 日本と相違ありません。
	令和	年	月	日	氏 名
※日付及び氏	名は必ずし	自署し	てくだ	さい(代筆の場合は、代筆による記名の上、その右側に「(代筆)」と記入してください。)。

必要事項を記入し、該当する箇所に○印をつけてください。

- 1. 選考当日、持ち込み使用する補装具等はありますか。
 - イ. 拡大読書器 ウ. ルーペ エ. 車椅子 ア. 点字器
 - カ. その他(
 - ※ その他の補装具等の使用も認める場合がありますので、使用を希望する方は、必ず事前に電話やメール、ファクシミ リで仙台市人事委員会事務局にご相談ください。なお、補聴器について、試験時間中は補聴器の電波受信機能は使用 できません。
- 2. 選考で使用する机・椅子に何らかの配慮は必要ですか(例 座高が低いので低い机を希望する等)。 イ. 必要 「具体的に記入してください。: ア、不要

(視覚障害の方のみ、該当する箇所に〇印をつけてください。)

- 3. 点字問題・拡大印刷問題を希望しますか。 ア. 点字問題を希望 イ. 拡大印刷問題を希望 ウ. 通常問題 (特に希望しない場合は通常問題になります。)
- 4. 音声パソコンの使用を希望しますか(点字問題を希望する方のみ、該当する箇所に〇印をつけてください。)。 ア、音声パソコンの使用を希望する イ、音声パソコンの使用を希望しない

(聴覚障害又は音声・言語機能障害の方のみ、該当する箇所に〇印をつけてください。)

- 5. 意思伝達の方法は何ですか。 ア. 口話法 イ. 手話法
 - ウ. 筆話法

(上肢障害2級以上又は言語と上肢の複合障害2級以上で、かつ筆記困難な方のみ、該当する箇所に〇印をつけてください。)

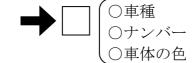
6. 解答作成にパソコンの使用を希望しますか。

ア. パソコンの使用を希望する

イ、パソコンの使用を希望しない

7. その他受験のために必要な事項があれば記入してください。

8. 駐車場が必要な方は右の□をチェックして、必要事項を記入してください。 (本人が自動車を使わなければ会場へ来ることができない方に限ります。)



- ※この申込書の記載事項は、職員採用選考のために用いるものです。
- ※申込書を記入するにあたり、ご不明な点がございましたら、仙台市人事委員会事務局(022-214-4457)までお問い合わせください。