

※裏面も必ず記入してください。

横須賀市職員採用試験申込書 一般事務(身体障害者対象)

応募職種	一般事務 (身体障害者対象)
受験番号	*
1 住所(〒 -) 電話番号(日中の連絡に対応できる電話番号) ※聴覚障害等の人はファックス番号も可 () -	
ふりがな 2 氏名 男 ・ 女	
3 生年月日 昭和・平成 年 月 日(歳)	4 在留資格(外国籍の人のみ記入) ()

(写真貼付欄)
裏面に氏名を記入すること

- ・申込前3か月以内に撮影
- ・上半身
- ・脱帽
- ・背景なし
- ・縦4cm、横3cm
- ・受験票と同じ写真をのり付け

私は、当該受験案内に記載してある全ての内容について承諾します。

また、私は、地方公務員法第16条の規定をはじめ、当該受験案内に記載してある受験資格を全て満たしており、申込書の記載事項に相違はありません。

令和 年 月 日

署名 _____

※ 筆記が困難なため、本人が署名できない場合には、その旨を付記して、
代理人が署名してください。

横須賀市職員採用試験受験票

応募職種	一般事務(身体障害者対象)
受験番号	*
氏名	

(写真貼付欄)
裏面に氏名を記入すること

- ・申込前3か月以内に撮影
- ・上半身
- ・脱帽
- ・背景なし
- ・縦4cm、横3cm
- ・申込書と同じ写真をのり付け

- 試験日時 令和元年10月27日(日)
受付: 午前9時15分~午前9時30分
受付時間に遅れた場合は受験できません。
- 試験会場 横須賀市立横須賀総合高等学校(採用試験申し込み受付後に、案内図を送付します)
- 携行品 本票、HBの鉛筆(シャープペンシル可)、ボールペン、プラスチック消しゴム
- その他 試験会場には駐車場、駐輪場の用意はありません。

試験準備等のため必要となりますので、必要事項を記入し、該当箇所に○をつけてください。

身体障害者手帳について(身体障害者手帳の記載どおりに記入してください。)

障害名 _____ 交付年月日 _____

障害等級 _____ 級 _____ 交付番号 _____

交付機関名 _____

事前希望調査について

1 点字での受験を希望しますか。 (はい ・ いいえ)

2 拡大印刷問題での受験を希望しますか。 (はい ・ いいえ)

3 筆記による対応又は手話通訳を希望しますか。 (はい ・ いいえ)

4 補装具(車椅子、点字器、ワープロ等、拡大読書器等)の持込みを希望しますか。 (はい ・ いいえ)

※持ち込む物がある場合には、次を記入してください。

・持ち込みを希望する物(持ち込む物を○で囲ってください。)

(車椅子・点字器・ワープロ・補聴器・ルーペ・拡大読書器・その他())

・車椅子の場合 机の高さ(cm以上) 机の幅(cm以上)

・コンセント (必要 ・ 不要)

5 肢体不自由等のため、車による来場を希望しますか。 (はい ・ いいえ)

6 補助犬の同伴を希望しますか。(盲導犬・聴導犬・介助犬) (はい ・ いいえ)

7 介助者の同行を希望しますか。 (はい ・ いいえ)
(試験時間中は別の場所でお待ち頂きます。)

8 連絡手段としてファックス又はメールを希望しますか。 (はい ・ いいえ)
はいの場合→ファックス番号 () 又は
メールアドレス ()

ご不明な点がございましたら、人事課までご連絡をお願いします。

<採用試験に関する問合せ先> 午前8時30分～午後5時15分(土日祝日を除く)

横須賀市総務部人事課 〒238-8550 横須賀市小川町11

電 話 046-822-8174

ファックス 046-822-7795

メールアドレス pd-ga@city.yokosuka.kanagawa.jp

<試験日当日の緊急連絡先> 午前8時15分～

横須賀市立横須賀総合高等学校 〒239-0831 横須賀市久里浜6-1-1

電 話 046-833-4111