鳥取県職員採用試験
（令和4年4月採用予定　障がい者対象（身体、精神）・高校卒業程度）
受験申込書

私は、鳥取県職員採用試験を受験したいので申し込みます。
なお、私は受験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、この申込書の記載事項は事実に相違ありません。

年　　月　　日

（ﾌﾘｶﾞﾅ） **氏名** （自筆）		**※受験番号**	
職　種		**障がい種別**	※一般事務のみ記載 □　身体障がい　□　精神障がい
生年月日	年　月　日	**性　別**	（記入は任意）
第１次試験地	□ 鳥取会場　□ 米子会場		

現住所　〒　　－

（電話（自宅・呼出）（　　）　　－
（携帯）　（　　）　　－
携帯電話のＥメールアドレス）

緊急連絡先（家族など必ず連絡が取れる住所）　〒　　－

緊急連絡先の相手方（氏名・続柄）（　　）
（電話（自宅・呼出）（　　）　　－
（携帯）　（　　）　　－）

１次試験合格通知宛先　〒　　－

（氏名）

〔注意〕
1　裏面も記入してください。
2　※印欄の記入はしないでください。
3　受験の申込みの際は、切り離さずにこのまま提出してください。
4　**８４円分の切手を貼った受験票受取先明記の受験票返送用封筒を併せて提出してください。**

鳥取県職員採用試験受験票
（令和4年4月採用予定）

職　種	**障がい種別（※一般事務のみ記載）**
	□　身体障がい　□　精神障がい
※受験番号	第１次試験地
	□　鳥取会場　□　米子会場
（フリガナ） **氏　名**	

（写　真　欄）
1　写真は申込前6ヶ月以内に無帽で正面から上半身を写した縦４㎝、横３㎝のもので本人と確認できるものであることが必要です。
2　試験当日には、この欄に写真を貼って持参してください。**試験当日に写真を貼っていない人は受験できません。**

年　　月撮影

試 験 日	令和３年１０月３１日（日）	
開始時刻	午前８時４０分	
試験会場	鳥取会場	**鳥取県庁** （鳥取市東町一丁目２２０）
	米子会場	**鳥取県立武道館** （米子市両三柳３１９２－１４）
当日の緊急連絡先 （7:30～16:00）		090-8995-6687 （試験専用）

〔注意事項〕

1　試験当日は、必ず試験開始時刻までに掲示や係員の指示に従って入室してください。
　原則として、**遅刻者は受験できません。**

2　受験の際は、**受験票（本票）、身体障害者手帳又は精神障害者保健福祉手帳、筆記用具（ＨＢ又はＢの鉛筆、よく消える消しゴム）、時計（計時機能だけのものに限ります。携帯電話を時計として使用することは認めません。）**を持参してください。受験票（本票）を忘れた人は、受験できません。点字による受験の人は、併せて昼食を持参してください。

3　受験票は係員が回収します。**自分の受験番号を忘れないよう注意してください。**

4　試験実施に関する緊急連絡事項がある場合は、鳥取県人事委員会のホームページ及びメールマガジン『鳥取県職員採用試験情報』等でお知らせしますので、事前に確認の上、試験会場へお越しください。

・新型コロナウイルス感染防止対策にご協力をお願いします。
必ず受験案内の9ページをご確認ください。
・当日は不織布マスクの着用にご協力ください。
鼻と口を覆い、顔との間に隙間がないようにしっかりと着用してください。
・換気のため窓を開放しますので、温度調節のできる服装でお越しください。

※人事委員会処理欄									
確認１		確認２		日計表		入力		発送	

身体障害者手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳	交付番号		等　　級	
	交付機関		交付年月日	
	身体障害者手帳の交付を受けた人のみ記入してください			
	障がい名			
	精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた人のみ記入してください			
	有効期限			

試験の準備に必要ですので、該当する項目を〇で囲んでください。
（使用する補装具は、受験者本人の障がいに関する用具に限ります。）

・点字等による受験を希望しますか。　　は　い　・　いいえ

・補聴器を使用しますか。　　は　い　・　いいえ

・車椅子を使用しますか。　　は　い　・　いいえ

・車椅子等を使用するため、自家用車で来場し、駐車場を使用しますか。
　　は　い　・　いいえ

・その他、補装具を持参して使用しますか。
　は　い　・　いいえ
　↳使用する補装具は何ですか。
　拡大読書器　ルーペ　パソコン　電動タイプライター
　点字タイプライター　点字器　デイジー再生機　その他（　　）

・意思伝達の方法は何ですか。※聴力障がい又は音声・言語機能障がいの方のみ記入
　口話法　・　筆話法

・その他、受験に関して個別に対応する事項があれば、具体的に記入してください。

（　　）