

鳥取県職員採用試験 (令和5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				
<p>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。</p>				
年 月 日				
(フリガナ)		※受験番号		
氏名 (自筆)				
職種	障がい種別	※事務のみ記載 <input type="checkbox"/> 身体障がい <input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> 鳥取会場 <input type="checkbox"/> 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5年4月採用予定)	
職 種	障がい種別 (※事務のみ記載)
	<input type="checkbox"/> 身体障がい <input type="checkbox"/> 精神障がい
※受験番号	第1次試験地
	<input type="checkbox"/> 鳥取会場 <input type="checkbox"/> 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4cm、横3cm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原則として受験できません。

年 月 撮影

試験日	令和4年10月23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	国際ファミリープラザ (米子市加茂町二丁目180)
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。携帯電話等の機能が付いた電子機器類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。原則として、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、SNS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。

<ul style="list-style-type: none"> <li>・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。</li> <li>・当日は、不織布マスク(原則として無地のもの(製造者・販売者の表示は可))を正しく着用してください。</li> <li>・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。</li> </ul>
---

※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○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。	