



<p>しぼうどうき 志望動機 じこびーあーる 自己PR</p>																	
<p>てちょうとう 手帳等 きさいじこう 記載事項</p>	<table border="1"> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">しゅるい 種類 (いずれか一つ)</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳、 又は指定医師等の診断書等</td> <td><input type="checkbox"/> 療育手帳、又は児童相談所等が発行 した知的障がい者の判定書</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳</td> </tr> <tr> <td>こうふきかん 交付機関</td> <td>ばんごうおよ ころふねんがつび 番号及び交付年月日</td> <td>しょう めい 障がい名</td> <td>しょう どうきゅう 障がい等級</td> </tr> <tr> <td>徳島県</td> <td>だい 第 〇〇〇〇〇号 ねん がつ にち H〇〇年〇〇月〇〇日</td> <td>〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇</td> <td>〇級</td> </tr> </table>	しゅるい 種類 (いずれか一つ)				<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳、 又は指定医師等の診断書等	<input type="checkbox"/> 療育手帳、又は児童相談所等が発行 した知的障がい者の判定書	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳		こうふきかん 交付機関	ばんごうおよ ころふねんがつび 番号及び交付年月日	しょう めい 障がい名	しょう どうきゅう 障がい等級	徳島県	だい 第 〇〇〇〇〇号 ねん がつ にち H〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇級
しゅるい 種類 (いずれか一つ)																	
<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳、 又は指定医師等の診断書等	<input type="checkbox"/> 療育手帳、又は児童相談所等が発行 した知的障がい者の判定書	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳															
こうふきかん 交付機関	ばんごうおよ ころふねんがつび 番号及び交付年月日	しょう めい 障がい名	しょう どうきゅう 障がい等級														
徳島県	だい 第 〇〇〇〇〇号 ねん がつ にち H〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇級														
<p>じゅけん 受験に あたっの ようぼうじこう 要望事項</p>	<p>かいじょう じゅんび ひつよう がいどう こうもく きにゆう 会場の準備のため必要ですので、該当する項目があれば記入してください。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 車いすを使用する。(車いすは各自が用意してください。)</p> <p><input type="checkbox"/> 会場に持ち込んで使用する補装具等がある。(補装具等は各自が用意してください。)</p> <p><input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他 ( )</p> <p><input type="checkbox"/> 身体障がい者補助犬を同伴する。 <input type="checkbox"/> 盲導犬 <input type="checkbox"/> 介助犬 <input type="checkbox"/> 聴導犬</p> <p>その他、受験にあたって支障となる事情があれば記入してください。 かのう かぎ かいぜん かいぜん きぼう そ あい ないよう きさい 可能な限り、その改善のために希望する措置の内容も記載してください。</p>																
<p>ぎょうむ じゅうじ 業務に従事 する上での ようぼうじこう 要望事項</p>	<p>ぎょうむ じゅうじ うえ ししょう じじょう きにゆう 業務に従事する上で支障となる事情があれば記入してください。 かのう かぎ かいぜん かいぜん きぼう そ あい ないよう きさい 可能な限り、その改善のために希望する措置の内容も記載してください。</p>																

きにゆうれい  
(記入例：3ページ目)

<p>ほんけん 本県での きんむ けいけん とう 勤務経験等 について</p>	<p>か こ とくしま けん じょうきんしよくいん また かいけいねん どの にんようしよくいん として きんむ けいけん について きにゆう 過去に徳島県において常勤職員又は会計年度任用職員として勤務した経験について記入してください。</p> <p>■ 徳島県の常勤職員又は会計年度任用職員としての勤務経験がある 直近の勤務経験 所属 ( ○○○○部○○○○課 ) 任用期間 ( 令和○年○○月から令和○年○○月まで ) 職員番号 ( 9999999 ) <input type="checkbox"/> 上記に該当しない</p>
<p>けっかく じこう とう 欠格事項等 について</p>	<p>わたし ち ほうこうむいん ほうだい じょうかくごう がいとう 私は、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。 (地方公務員法第16条各号に該当する者) 1 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 2 徳島県において懲戒免職の処分を受け、当該 処分の日から2年を経過しない者 3 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、地方公務員法第60条から第63条までに規定する 罪を犯し刑に処せられた者 4 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを 主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者</p> <p>また、この申込書に記載したすべての事項について相違ありません。</p> <p>しよめい 徳島 太郎 (※自筆で記入してください) ※略字は用いず、戸籍上の氏名で署名してください。 自署によることができない場合は、代筆でも可能です。</p>