

(別紙1)

長門市職員採用試験受験申込書
(障害者手帳交付内容等)

令和 年 月 日現在		
ふりがな 氏 名 印	男 ・ 女	※ 受 験 番 号
手帳種別	身体障害者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳 ※該当するものを○で囲んでください ※お持ちの手帳は、試験当日持参してください	
交付年月日	昭和・平成 年 月 日	
障害の等級 (程度)	級	
その他（試験の準備のために必要ですので、必要事項を記入し、該当する箇所に○をしてください。）		
1. 試験当日、持ち込み使用する補装具類		
ア. ルーペ イ. 補聴器 ウ. その他（ ）		
2. 車椅子		
ア. 使用する イ. 使用しない		
3. その他、試験の準備等に必要と思われる事項があれば記入願います。		
<div></div>		

※印の箇所には記入しないで下さい。