（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）

<table>
<tr><td colspan="4">令和　　年　　月　　日現在</td></tr>
<tr><td colspan="2">ふりがな
氏　　名

印</td><td>男
・
女</td><td>※　受　　験　　番　　号</td></tr>
<tr><td>手帳種別</td><td colspan="3">身体障害者手帳　・　療育手帳　・　精神障害者保健福祉手帳
※該当するもの全てを〇で囲んでください
※お手持ちの手帳は、試験当日持参してください</td></tr>
<tr><td>交付年月日</td><td colspan="3">昭和・平成・令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>障害の等級
（程度）</td><td colspan="3">級</td></tr>
<tr><td colspan="4">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、該当する箇所に〇をしてください。）

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。

</td></tr>
</table>

※印の箇所には記入しないで下さい。