

令和2年度採用 神戸市教育事務職員採用試験（選考）

切手貼付シート 兼 障害者特別選考 申請書

（申込書提出時、あわせて提出してください **※全員提出**）

ふりがな	
名前	

※

切手貼付欄

右下の点線枠内に82円切手2枚を、はがれないようにのり付けすること。

82円切手 貼付欄	82円切手 貼付欄
--------------	--------------

1 障害の状況・実技試験免除の希望（有・無）（有の場合、該当する項目を記入する。）

手帳の種類	身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳 療育手帳・その他※（○で囲む）		
交付者		交付番号	第 号
交付年月日	年	月	日
手帳に記載された等級もしくは区分	（ ）		
障害名欄			

※次に掲げる手帳等の交付を受けている者（下記の手帳等は受験申込日及び受験日当日において有効であることが必要）

- ①身体障害者手帳又は都道府県知事の定める医師（以下「指定医」という。）若しくは産業医による障害者の雇用の促進等に関する法律別表に掲げる身体障害を有する旨の診断書・意見書（心臓、じん臓、呼吸器、ぼうこう若しくは直腸、小腸、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫又は肝臓の機能の障害については、指定医によるものに限る。）
- ②都道府県知事若しくは政令指定都市市長が交付する療育手帳又は児童相談所、知的障害者更生相談所、精神保健福祉センター、精神保健指定医若しくは障害者職業センターによる知的障害者であることの判定書
- ③精神障害者保健福祉手帳

2 受験に際して配慮を希望する事項

（注）記載内容について担当から確認する場合があります。

【裏面に身体障害者手帳、精神保健福祉手帳、療育手帳等のいずれか該当するものの写し（交付番号、等級または区分、障害名の記載された部分）を貼り付けてください。】