

## 受験申込書の別紙 令和3年度 冬期 久留米市職員採用試験

※受付日 令和4年 月 日

- この用紙は、受験上の配慮を希望する方のみ記入してください。

|  |  |       |   |
|--|--|-------|---|
| 氏名   |  | ※受験番号 | — |
| <b>受験上の配慮希望欄</b>   |  |       |   |
| 試験の準備のため必要ですので、該当する項目があればその番号を○で囲んでください。<br>(受験時に使用する補装具等については、各自で用意してください。) |  |       |   |
| 1  | 点字による受験を希望する。<br>(準備の都合がありますので、受験申込書を提出する前に必ず人事厚生課まで電話連絡してください。) |       |   |
| 2  | 筆談を希望する。   |       |   |
| 3  | 補聴器を使用する。  |       |   |
| 4  | 拡大文字による試験問題を使用する。<br>(拡大文字問題は、基本的にこの字の大きさ(14ポイント)での出題となります。)     |       |   |
| 5  | ルーペ(拡大読書器等)を使用する。  |       |   |
| 6  | 電気スタンドを使用する。   |       |   |
| 7  | 車いすを使用する。  |       |   |
| 8  | 試験時間の延長を希望する。<br>(医学的観点から解答時間の延長が必要と判断される場合は延長できます。)             |       |   |
| 9  | 面接試験に就労支援機関の職員等の同席を希望する。   |       |   |
| 10   | その他、試験官による個別の対応を希望するなど、特に配慮が必要な事項があれば具体的に記入してください。               |       |   |

※記入された受験上の配慮事項については、後日電話やFAX、メール等にて内容の確認及び相談をいたします。

※配慮事項で機器を使用するものはすべて受験者による持込みです。

※配慮を希望したことが試験結果に影響することはありません。

- 希望する連絡方法に○をつけ、その連絡先を記入してください。

| 希望する連絡方法 | 連絡先 |
|----------|-----|
| 電話       |     |
| FAX      |     |
| メール      |     |