

報道機関各位

令和5年（2023年）7月19日（水）15時00分配付

タイトル	令和5年度（2023年度）障がい者を対象とした北海道職員等採用選考の申込受付開始について								
配付資料	試験案内								
内容 (目的・趣旨)	<p style="text-align: center;">令和5年度（2023年度）障がい者を対象とした 北海道職員等採用選考の申込受付を開始します。</p> <p>1 職務内容等</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>職務内容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>一般行政</td> <td rowspan="3">知事部局、教育委員会又は北海道警察に勤務し、行政事務に従事</td> </tr> <tr> <td>教育行政</td> </tr> <tr> <td>警察行政</td> </tr> <tr> <td>公立小中学校事務 (身分:市町村職員)</td> <td>札幌市以外の公立小中学校・義務教育学校に勤務し、学校事務に従事</td> </tr> </tbody> </table> <p>2 受講資格 (1) 学歴を問わず、昭和39年4月2日から平成18年4月1日までに生まれた方 (2) 次に掲げるいずれかの手帳等の交付を受けている方 ・身体障害者手帳 ・都道府県知事又は政令指定都市市長が交付する療育手帳 ・知的障害者判定機関による知的障がい者であることの判定書 ・精神障害者保健福祉手帳</p> <p>3 申込受付期間 <u>令和5年7月24日（月）～8月18日（金）（消印有効）</u> ※申込みは郵送のみです。</p> <p>4 試験日、試験地、採用予定数等 (1) 第1次試験日：10月15日（日） (2) 第1次試験地：札幌市ほか各（総合）振興局所在地 (3) 採用予定数 一般行政 30名、教育行政 12名、警察行政 10名、 公立小中学校事務 12名 計 64名 (4) 試験方法：【第1次試験】筆記試験（高校卒業程度の教養試験） 作文試験 【第2次試験】口述試験</p> <p>5 選考案内の入手方法について（7月19日公表） (1) 北海道人事委員会のホームページからダウンロード https://www.pref.hokkaido.lg.jp/hj/nny/disability.html (2) 北海道人事委員会事務局、各（総合）振興局（石狩振興局を除く。）、各警察署、各教育局で配付します。 ※詳細については、選考案内によりご確認ください。</p> 	区分	職務内容	一般行政	知事部局、教育委員会又は北海道警察に勤務し、行政事務に従事	教育行政	警察行政	公立小中学校事務 (身分:市町村職員)	札幌市以外の公立小中学校・義務教育学校に勤務し、学校事務に従事
区分	職務内容								
一般行政	知事部局、教育委員会又は北海道警察に勤務し、行政事務に従事								
教育行政									
警察行政									
公立小中学校事務 (身分:市町村職員)	札幌市以外の公立小中学校・義務教育学校に勤務し、学校事務に従事								
参考									
報道解禁	なし								
報道（取材）に当たってのお願い	多くの方が本試験の受験機会を得られるよう、積極的に報道くださいますようお願いいたします。								
他のクラブとの同時発表	なし								
担当窓口	後志総合振興局総務課 課長 菅井大介 〒044-8588 北海道虻田郡倶知安町北1条東2丁目 TEL 0136-23-1300 FAX 0136-22-5834								

令和5年度（2023年度）

障がい者を対象とした 北海道職員等採用選考案内

受付期間	郵送	令和5年（2023年）7月24日（月）～8月18日（金） ※消印有効（持参提出は受け付けません。）
第1次試験日	令和5年（2023年）10月15日（日）	
試験地	札幌市、岩見沢市、倶知安町、室蘭市、浦河町、 函館市、江差町、旭川市、留萌市、稚内市、 網走市、帯広市、釧路市、根室市	

- ・災害・感染症等への対応など採用試験の実施に関わる重要な情報は、北海道人事委員会事務局任用課 Web サイトによりお知らせしますので、必ずご確認ください（情報は随時更新されます。）。
- ・令和5年度（2023年度）に北海道人事委員会実施する北海道行政職員等採用試験及び北海道職員採用選考との併願が可能です。

北海道人事委員会

住所 札幌市中央区北3条西7丁目 北海道庁別館 11階

電話 011-204-5654

FAX 011-232-2709

Webサイト <https://www.pref.hokkaido.lg.jp/hj/nny/index.html>

1 採用予定数及び職務内容等

区分	採用予定数	主な職務内容・配属先		身分
一般行政	30名	主 な 職務内容	知事部局に勤務し、道行政全般にわたる業務 (一般行政事務)に従事します。	北海道 職 員
		主 な 配 属 先	本庁、(総合)振興局、その他出先機関	
教育行政	12名	主 な 職務内容	教育委員会に勤務し、教育行政事務に従事し ます。	北海道 職 員
		主 な 配 属 先	本庁(教育委員会)、教育局、道立学校等	
警察行政	10名	主 な 職務内容	警察官とともに、治安維持の使命を果たすた め、幅広く警察行政事務に従事します。	北海道 職 員
		主 な 配 属 先	警察本部、方面本部、警察署等	
公立小中 学校事務	12名	主 な 職務内容	教材整備、職員の給与や旅費、財務会計など の事務を通して学校運営に参画します。	市町村 職 員
		主 な 配 属 先	札幌市以外の道内公立小中学校・義務教育学 校	

- ▷ 受験者は上記区分について、第1志望から第4志望まで登録できます。
なお、試験方法・内容は共通となっており、受験者は第2志望、第3志望又は第4志望で最終合格となる場合があります。
- ▷ 申込受付後は区分の志望順位の変更は認めません。
- ▷ 採用予定数は、欠員の状況等により変更することがあります。

北海道の組織・仕事については、北海道人事委員会事務局
任用課の Web サイトに掲載しております。

<https://www.pref.hokkaido.lg.jp/hj/nny/sosiki.html>



※QRコードは株式会社デンソーウェブの登録商標です。

※一般的な事務補助業務に従事する会計年度任用職員での任用
を希望される方は、各任命権者の Web サイトをご確認ください。

2 受験資格

次の要件（１）及び（２）を満たす者

（１）学歴を問わず、昭和 39 年（1964 年）4 月 2 日から平成 18 年（2006 年）4 月 1 日までに生まれた者

（２）次に掲げるいずれかの手帳等の交付を受けている者

ア 身体障害者手帳

イ 都道府県知事又は政令指定都市市長が交付する療育手帳

ウ 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、精神保健指定医又は障害者職業センターによる知的障がい者であることの判定書

エ 精神障害者保健福祉手帳

▷ 上記の手帳等は、受験申込日及び受験日当日に有効であるものに限りま

▷ 精神障害者保健福祉手帳には有効期限があります。有効期限の更新手続には時間を要しますので、ご注意ください。

▷ 療育手帳は、交付している地方公共団体により独自の名称が付されている場合がありますので、手帳の種類が不明な場合は、お住まいの地方公共団体の窓口でご確認ください。

▷ 第 2 次試験受験の際に手帳等の写し（更新手続き中の場合は、手帳の写しと更新申請書等の写し）を提出していただきます。

ただし、次のいずれかに該当する者は、受験できません。

（１）日本国籍を有しない者

（２）地方公務員法第 16 条の各号のいずれかに該当する者

・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

・北海道職員とし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

・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

3 試験方法

試験	試験方法	試験科目	試験時間	内 容
第1次試験	筆記試験	教養試験 択一式 40題	2時間	公務員として必要な一般的知識及び知能についての筆記試験 (出題分野は下表のとおり)
		作文試験	1時間	課題に対する理解力、文章による表現力などについての筆記試験
第2次試験	口述試験	人物試験	第1次試験合格者に対する個別面接(コミュニケーション能力、協調性、主体性、行動力、積極性などについて評定)	

- ▷ 筆記試験は、高等学校卒業程度のレベルです。
- ▷ 作文試験については、第2次試験で評定します。

<教養試験出題分野>

出題分野	知識分野：社会科学、社会事情、人文科学、自然科学 知能分野：文章理解、判断推理、数的推理、資料解釈
------	--

- ▷ 北海道人事委員会事務局任用課のWebサイトにおいて、本試験と同程度の北海道行政職員採用試験B区分試験（高等学校卒業程度）の過去の試験問題等を公開しています。

<受験上の配慮事項>

受験上の配慮を希望する方は、受験申込時に申請していただきます。
 申請方法は、11ページの申込書記入上の注意、12～13ページの記入方法を必ずご確認ください。
 なお、申請の内容によっては、試験の実施上、配慮できない場合もあります。

4 試験日程、試験地等

(1) 第1次試験

試験日等	試験地	試験会場
10月15日(日)	札幌市及び別表(10ページ)に掲げる道内13市町のうち希望する試験地で受験できます。 申込受付後の試験地の変更は認めません。 なお、第1次試験の試験地により、第2次試験地が決定します。	受験票でお知らせします。

(2) 第2次試験

試験日等	第1試験地	第2試験地	試験会場
11月下旬～12月上旬	札幌市 岩見沢市 倶知安町 室蘭市 浦河町	札幌市	第1次試験合格通知書でお知らせします。
	函館市 江差町	函館市	
	旭川市 留萌市 稚内市	旭川市	
	網走市	網走市	
	帯広市	帯広市	
	釧路市 根室市	釧路市	

▷ 第2次試験地の変更はできませんのでご注意ください。

5 合格者の決定方法

(1) 第1次試験合格者

教養試験の結果に基づいて決定します。

(2) 最終合格者

作文試験及び第2次試験の結果に基づいて決定します。

6 合格発表

第1次試験合格発表	最終合格発表
令和5年(2023年)11月6日(月)	令和6年(2024年)1月中旬

- ▷ 合格発表日は予定であり、変更する場合があります。
- ▷ 合格者の発表は受験番号で行います。合否は、次の掲示場所等で確認してください。
- ▷ 個別の照会には応じません。
- ▷ 合格者には合格通知書を送付します。合格通知書が発表の日から5日経っても到着しない場合は、速やかにお問い合わせください。

[掲示場所等]

- ・ 北海道人事委員会事務局
- ・ 各(総合)振興局(石狩振興局を除く。)
- ・ 北海道人事委員会事務局任用課のWebサイト

7 合格から採用まで

(1) 最終合格者から、各任命権者(知事、教育委員会又は警察本部)が採用を決定します。

(2) 受験資格がないことが判明した場合は、合格を取り消すことがあります。

(3) 採用時期は、原則として令和6年(2024年)4月1日です。

なお、採用時において、受験申込書に虚偽の記載がなされたことなどが判明した場合は、最終合格者であっても採用されない場合があります。

8 試験結果の提供について

試験の結果については、個人情報の保護に関する法律に基づき、下記の場所で提供を受けることができます。

この際、電話、メール、郵送等による提供はできませんので、受験者本人等が、下記の表の書類を持参のうえ、9時から17時までの間に、下記の提供場所まで直接お越しください（土・日曜日及び祝日は受付していません。）。

提供を受けられる人	提供期間	提供内容	提供場所
第1次試験不合格者 (受験者本人の法定代理人又は任意代理人を含む)	第1次試験合格発表日から1か月間	<ul style="list-style-type: none"> ・教養試験の得点 ・第1次試験の成績順位 	<ul style="list-style-type: none"> ・第1次試験受験地が「札幌市」の方の提供場所は、下記1のみです。 ・第1次試験受験地が「札幌市」以外の方の提供場所は、下記1及び2です。 <p>1 北海道総務部行政局文書課 行政情報センター 〔札幌市中央区北3条西7丁目〕 北海道庁別館3階</p>
第2次試験受験者 (受験者本人の法定代理人又は任意代理人を含む)	最終合格発表日から1か月間	<ul style="list-style-type: none"> ・第1次試験の提供内容 ・個別面接の得点 ・作文試験の得点 ・第2次試験の成績順位 	<p>2 第1次試験受験地の（総合）振興局総務課内の「行政情報コーナー」（石狩振興局を除く。） 〔別表（10ページ）参照〕</p>

[受験者が提供を受ける場合に必要な書類]

本人であることを証明する書類（運転免許証、健康保険の被保険者証、個人番号カード、在留カード、特別永住者証明書、国民年金手帳、学生証又は官公庁の発行する身分証明書等）が必要です。

[法定代理人が提供を受ける場合に必要な書類]

次の書類がそれぞれ必要です。

- ・法定代理人本人であることを証明する書類（法定代理人自身の運転免許証、健康保険の被保険者証、個人番号カード、在留カード、特別永住者証明書、学生証又は官公庁の発行する身分証明書等）
- ・法定代理人の資格を証明する書類（戸籍謄本、受験者本人と法定代理人の両者が記載されている戸籍抄本又は住民票の写し、家庭裁判所の証明書等）

[任意代理人（受験者本人の委任による代理人）が提供を受ける場合に必要な書類]

次の書類がそれぞれ必要です。

- ・任意代理人の本人確認書類（運転免許証等）。
- ・任意代理人としての資格を証明する書類として委任状（受験者本人の押印がされたもの）。

9 勤務条件等

(1) 給 与

初任給	初任給は、採用前の経歴を考慮の上、決定されます。 185,200 円 (大学新卒) 164,100 円 (短大新卒) 154,600 円 (高校新卒)
昇給	通常の場合、年 1 回昇給します。
諸手当	次のような諸手当がそれぞれの支給条件に応じて支給されます。 <ul style="list-style-type: none">・ 期末・勤勉手当：1 年間に給料の約 4.4 月分・ 地域手当：札幌市内に勤務する者に支給。1 か月に給料の 3 %・ 通勤手当：交通機関等を使用して通勤する者に支給(片道 2 km 以上に限る)。月最高 55,000 円・ 住居手当：賃貸住宅に住んでいる者に支給。月最高 28,000 円・ 扶養手当：扶養親族のある者に親族関係に応じて支給。月 6,500 円～・ 単身赴任手当：家族の居住地との距離に応じて支給。月 30,000 円～・ 寒冷地手当：地域及び世帯の区分に応じて 11 月～3 月に支給。月 8,500 円～

※令和 5 年 (2023 年) 1 月 1 日現在

(2) 勤務時間 (原則)

月曜日から金曜日までの午前 8 時 45 分から午後 5 時 30 分までです。

(昼休み：正午から午後 1 時まで)

日曜日、土曜日、祝日法に定める休日及び年末年始 (12 月 29 日から翌年の 1 月 3 日まで) は休日です。

(3) 年次有給休暇

1 年間に 20 日 (4 月 1 日採用の場合は 15 日) となっており、20 日を限度に翌年に繰り越すことが可能です。

年次有給休暇以外にも、病気休暇、ボランティア休暇、結婚休暇、忌引休暇、夏季休暇等があります。

詳しくは、北海道人事委員会事務局任用課の Web サイトに掲載しておりますのでご参照ください。

(4) 通勤形態

公共交通機関による通勤が著しく困難な場合は、自家用自動車等による通勤も可能です。

10 申込方法

申込書に必要事項を記入の上、郵送により申し込んでください。
持参でのお申込みはできません。

郵 送	申込方法	申込書に必要事項を記入の上、受験票の送付先を明記した <u>返信用封筒（94円分の切手を貼付した長形3号（12.0cm×23.5cm））を必ず同封して、北海道人事委員会事務局任用課（〒060-8588 住所省略可）あてに簡易書留で送付してください。</u>
	受付期間	令和5年（2023年）7月24日（月）～ 8月18日（金） ※消印有効

- ▷ 受験票は、9月22日（金）頃に発送する予定です。
9月27日（水）までに受験票が届かないときは、至急、北海道人事委員会事務局任用課にお問い合わせください。
- ▷ 第1次試験受験の際は、受験票の所定の欄に、試験日前3か月以内に撮影した脱帽、上半身、正面向きの縦4cm×横3cmの写真（裏に受験番号及び氏名を記入すること）を必ず貼付してきてください。
- ▷ 受験票とともに、第2次試験（個別面接）で参考とする「面接カード」（A4判3枚）の様式を送付しますので、必要事項を記入の上、第1次試験当日に持参してください。

〔参考〕障がい者を対象とした北海道職員等採用選考実施状況等

※（ ）はうち女性数（受験申込時の申告（任意）による）

年度	区分	採用 予定数	受験 者数	第1志望	合格者数	倍率
令和4年度 (2022年度)	一般行政	30	143 (33)	108 (23)	13 (4)	11.0
	教育行政	8		14 (5)		
	警察行政	10		14 (5)		
	公立小中学校事務	8		7 (0)		
令和3年度 (2021年度)	一般行政	30	177 (47)	136 (39)	19 (6)	9.3
	教育行政	10		18 (3)		
	警察行政	10		13 (4)		
	公立小中学校事務	10		10 (1)		

【（総合）振興局の行政情報コーナー】

試験地	（総合）振興局名・所在地	電話
岩見沢市	空知総合振興局 岩見沢市8条西5丁目	(0126) 20-0010
倶知安町	後志総合振興局 倶知安町北1条東2丁目	(0136) 23-1313
室蘭市	胆振総合振興局 室蘭市海岸町1丁目4番1号 むろらん広域センタービル	(0143) 24-9560
浦河町	日高振興局 浦河町栄丘東通56号	(0146) 22-9041
函館市	渡島総合振興局 函館市美原4丁目6番16号	(0138) 47-9411
江差町	檜山振興局 江差町字陣屋町336番3号	(0139) 52-6451
旭川市	上川総合振興局 旭川市永山6条19丁目1番1号	(0166) 46-5901
留萌市	留萌振興局 留萌市住之江町2丁目1番2号	(0164) 42-8402
稚内市	宗谷総合振興局 稚内市末広4丁目2番27号	(0162) 33-2517
網走市	オホーツク総合振興局 網走市北7条西3丁目	(0152) 41-0601
帯広市	十勝総合振興局 帯広市東3条南3丁目1番地	(0155) 27-8502
釧路市	釧路総合振興局 釧路市浦見2丁目2番54号	(0154) 43-9121
根室市	根室振興局 根室市常盤町3丁目28番地	(0153) 24-5414

申 込 書 記 入 上 の 注 意

- (1) 記入はすべて黒ボールペンを使って、ていねいに書いてください。数字は、算用数字を用いてください。
- (2) ※印のある欄以外は、自筆で漏れなく記入してください。□欄は、該当する□内にレ印を記入してください。
なお、筆記が困難な方は代筆を認めています。
- (3) 記入を誤った場合は、横線を2本引き、その上部（なるべく枠内に収まるよう）に訂正後の文字をはっきりと記入してください。訂正印は不要です。
- (4) 表面・裏面（1枚目・2枚目）とも必ず記入してください。
- (5) 区分は、志望する順に「第1志望」から「第4志望」まで登録できます。
なお、試験方法・内容は共通となっており、受験者は第2志望、第3志望又は第4志望で合格する場合があります。
- (6) 試験地は、札幌市、岩見沢市、倶知安町、室蘭市、浦河町、函館市、江差町、旭川市、留萌市、稚内市、網走市、帯広市、釧路市、根室市の中から、希望する場所をひとつ選び、「試験地」欄に記入してください。
- (7) 詳しい記載方法は、次のページ以降の記載例をご覧ください。
- (8) 裏面の最後にある「氏名（自筆）」欄に署名がない場合は、申込みを受理しませんので、必ず署名してください。また、申込書を代筆により記入された場合は、受験者本人の氏名と代筆された方の氏名及び関係性を、あわせて記入してください。
※裏面に記載する受験上の配慮事項を希望しない場合でも、署名は必要です。

<記入方法>

令和5年度（2023年度） 障がい者を対象とした北海道職員等採用選考申込書

記入に当たっては、選考案内11ページの「申込書記入上の注意」をよく読み、誤り、記入漏れがないように十分注意してください。

区分				試験地	受験番号 ※この欄は記入不要
第1志望	第2志望	第3志望	第4志望		
(フリガナ) 氏名 _____				生年月日 昭和・平成 年 月 日 (令和6年4月1日現在 満 歳)	
現住所	〒 _____				
	電話番号：() _____ 携帯番号：() _____ メールアドレス： (「受験上の要項事項」などの確認のために連絡することがあります。)				
緊急連絡先	(家族、病院など、体調の急変時等に連絡が必要な連絡先を記入してください。※必要な方のみ) 〒 _____				
	電話番号：() _____				
最終学歴	(学校名)		(次のいずれかにレ印を付け、数字を記入してください。また、該当するものを○で囲んでください。) <input type="checkbox"/> [昭・平・令] ____年__月 [卒業・修了] <input type="checkbox"/> 来年3月 [卒業見込・修了見込] <input type="checkbox"/> 在学中 ____学年 <input type="checkbox"/> 中退		
	(学部・学科・専攻名)				
職業	<input type="checkbox"/> 学生・生徒 <input type="checkbox"/> 会社員・団体職員 <input type="checkbox"/> 地方自治体等() <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 無職				
障がい者手帳等	種類(次のいずれかにレ印を付けてください。) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 都道府県知事又は政令指定都市市長が交付する療育手帳 <input type="checkbox"/> 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、精神保健指定医又は障害者職業センターによる知的障がい者であることの判定書 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳				
	交付・判定機関名 (「北海道」、「札幌市」など)		交付番号 第 _____ 号		障がいの程度 (等級・区分など)
	障がい名又は診断名				
	交付・判定年月日(最新の日付)			有効期限(手帳等に記載の)	
	更新手続き中の場合は、更新手続き用の書類が受理された日をこちらに _____ してください。				

地方自治体等で勤務している場合、()内に任用形態を記入してください。(正規職員、会計年度任用職員など)

手続きが完了している場合は、最下段は記載不要です。

裏面(次ページ)も記入してください。

希望する項目がない方は、
【受験上の配慮事項】欄は記入不要です。

【受験上の配慮事項】配慮の要望がない方も、署名欄は必ず記入してください。

要 望 項 目	該当する箇所の () 内に○を記入してください。
1 点字による受験	() 希望する
2 補装具等の持込み使用	() 希望する <input type="checkbox"/> ルーベ、老眼鏡 () <input type="checkbox"/> 補聴器 () 杖など歩行を補助するもの <input type="checkbox"/> その他 ()
3 車椅子での来場	() 希望する 学校の教室の椅子への乗り換え：() 可 () 不可 車椅子の大きさ：幅 _____ cm、奥行き _____ cm、 (床から膝までの) 高さ _____ cm 車椅子のメーカー、型番： _____
4 拡大文字での受験	() 希望する ※ 通常文字 (この大きさ) 拡大文字 (この大きさ)
5 拡大マス目での受験 ※作文試験のみ	() 希望する ※ 通常の大きさ→ <input type="text"/> <input type="text"/> 拡大した大きさ→ <input type="text"/> <input type="text"/>
6 手話通訳・筆談 (希望する場合はどちらかを選択してください。)	() 手話通訳を希望する <input type="checkbox"/> 面接試験のみ希望 <input type="checkbox"/> 筆談を希望 <input type="checkbox"/> 面接試験のみ希望 ※ 聴覚障がいのある方には、筆記試験の時に、試験監督員の発言内容を印刷した書面を配付します。
7 面接試験における支援機関職員の同席	() 希望する
8 駐車場の利用	() 希望する ※ 障がいにより公共交通機関で来られない場合に限ります。
9 その他	() 上記以外 内容 <input type="text"/> ※ 要望の内容により _____ ります。

要望は、障がいに起因するものに限りません。

「聴覚障がい」がない方で、試験監督員の発言事項を印刷した書面の配付を希望される場合、「9 その他」欄に記載してください。

札幌市・釧路市は駐車場の台数に限りがあります。自家用車でしか来場できない方以外は、公共交通機関でご来場願います。※駐車場でのトラブルには北海道は一切責任を負いません。

※ ご希望の内容を確認するため、連絡をさせていただく場合があります。

【署名欄】必ず記入してください。記入していない場合は、受理しません。

私は、選考案内に掲げている受験資格をすべて満たしており、この申込書に記入したすべての事項に相違ありません。

氏名 (自筆)

(署名が困難な場合の代筆者署名欄)

(申)

【要望上の配慮事項】欄を記入していない場合でも、必ず【署名欄】はご記入ください。

令和5年度（2023年度）
障がい者を対象とした北海道職員等採用選考申込書

記入に当たっては、選考案内11ページの「申込書記入上の注意」をよく読み、誤り、記入漏れがないように十分注意してください。

区分				試験地	受験番号
第1志望	第2志望	第3志望	第4志望		※この欄は記入不要
(フリガナ)				生年月日	
氏名				昭和・平成 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 男 (任意)				(令和6年4月1日 現在 満 歳)	
<input type="checkbox"/> 女					
現住所	〒 -				
	電話番号：() - 携帯番号：() - メールアドレス： (「受験上の要望事項」などの確認のために連絡することがあります。)				
緊急連絡先	(家族、病院など、体調の急変時等に連絡が必要な連絡先を記入してください。※必要な方のみ)				
	〒 - 電話番号：() -				
最終学歴	(学校名)		次のいずれかにレ印を付け、数字を記入してください。また、該当するものを○で囲んでください。 <input type="checkbox"/> [昭・平・令] ____年____月 [卒業・修了] <input type="checkbox"/> 来年3月 [卒業見込・修了見込] <input type="checkbox"/> 在学中 ____学年 <input type="checkbox"/> 中退		
	(学部・学科・専攻名)				
職業	<input type="checkbox"/> 学生・生徒 <input type="checkbox"/> 会社員・団体職員 <input type="checkbox"/> 地方自治体等 () <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 無職				
障がい者手帳等	種類 (次のいずれかにレ印を付けてください。) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 都道府県知事又は政令指定都市市長が交付する療育手帳 <input type="checkbox"/> 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、精神保健指定医又は障害者職業センターによる知的障がい者であることの判定書 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳				
	交付・判定機関名 (「北海道」、「札幌市」など)		交付番号 第 号		障がいの程度 (等級・区分など)
	障がい名又は診断名				
	交付・判定年月日 (最新の日付)			有効期限 (手帳等に記載のある場合のみ記入)	
	更新手続き中の場合は、更新手続き用の書類が受理された日をこちらに記載してください。				

裏面（次ページ）も記入してください。

