

受験番号
※

(記入しないこと)

令和5年度岩手県公立学校教員採用候補者選考試験

障がいに関心した選考に係る申請書

氏名： 生年月日：昭和・平成 年 月 日

志望校種： 教科(科目)：

障がいに関心した選考の受験について、下記の通り申請します。

令和4年 月 日

1 身体障害者手帳等の写し貼付欄

(各手帳の「氏名」、「障害名」及び「等級または区分」等が記載された部分の写し)

2 受験に際し、関心等を希望する事項について記入ください。