

受験番号	※	(記入しないこと)
------	---	-----------

令和6年度岩手県公立学校教員採用候補者選考試験
障がい配慮した選考に係る申請書

区分	受験校種		受験教科科目	
氏名				
生年月日	年	月	日	生

障がい配慮した選考の受験について、下記の通り申請します。

<p>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)</p>
<p>2 受験に際し、配慮等を希望する事項について記入ください。</p>