

※記入上の注意事項

- (1) 数字は算用数字を使用して下さい。
- (2) 該当する字句を○で囲んで下さい。

写真添付

| 試験区分   | 障害者選考試験区分：  | 自己紹介カード       |                              |         |   |  |
|--|-------------|---------------|------------------------------|---------|---|--|
|  |             | 平成 年 月 日      |                              |         |   |  |
| 人事院試験受験番号<br>No.<br>(受験地： )                    | ふりがな<br>氏 名 |               | 生年月日<br>平成 年 月 日生<br>昭和 ( 才) | 性 別     |   |  |
| ふりがな<br>住 所                                    | 〒 -         |               |                              |         | 電話番号<br>( )   |  |
| ふりがな<br>連絡先<br><small>(上記住所と異なる場合のみ記入)</small> | 〒 -         | ( 月 日～ 月 日まで) |                              |         | 電話番号<br>( )   |  |
| 学<br><br>歴                                     | 学 校 名       | 学 部 ・ 学 科 名   | 入 学 年 月                      | 卒 業 年 月 | 保有する手帳等の種類<br>(○をしてください)<br>・身体障害者手帳 等<br>・療育手帳 等<br>(再判定時期 年 月)<br>・精神障害者保健福祉手帳<br>等<br>(有効期限 年 月) |  |
|  |             |               | 年 月                          | 年 月     |   |  |
|  |             |               | 年 月                          | 年 月     |   |  |
| 職<br><br>歴                                     | 勤 務 先       | 職 務 内 容       | 期 間                          |         | 障害名および障害等級<br>障 害 名：<br><br>障害等級：   |  |
|  |             |               | 年 月～ 年 月                     |         |   |  |
|  |             |               | 年 月～ 年 月                     |         |   |  |
|  |             |               | 年 月～ 年 月                     |         |   |  |
| 自身の性格について簡単に自己紹介して下さい                          |             |               | 趣 味                          |         |   |  |
| サークルやクラブ、ボランティア等活動                             |             |               | 特技・資格                        |         |   |  |
| 障害特性や業務遂行上、必要となる配慮                             |             |               |                              |         |   |  |
| 以下、任意記載  |             |               |                              |         |   |  |
| 公務員を志望した動機 等 (自由に記載して下さい。)                     |             |               |                              |         |   |  |
| -----  |             |               |                              |         |   |  |
| -----  |             |               |                              |         |   |  |
| -----  |             |               |                              |         |   |  |
| -----  |             |               |                              |         |   |  |
| -----  |             |               |                              |         |   |  |