

受 験 番 号	※	(記入しないこと)
---------	---	-----------

令和9年度岩手県公立学校教員採用候補者選考

障がいに関心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		

障がいに関心した選考の受験について、下記の通り申請します。

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、配慮等を希望する事項について記入ください。