申請日	整理番号
月　　日	

令和9年度三重県公立学校教員採用選考試験

障がい者を対象とした特別選考申請書

校種等（〇で囲む）	教科･科目	受験番号（記入しない）
小 学 校･中 学 校 高等学校･特別支援学校 養護教諭･栄養教諭		

フリガナ		連絡先※1
名 前		電話（　　）　　－ 携帯（　　）　　－

※1 聴覚に障がいのある方をはじめ、電話での連絡が難しい場合は、「2 受験に際して配慮を希望する事項」欄に連絡手段と連絡先を記入してください。

1 障がいの状況

身体障害者手帳･精神障害者保健福祉手帳･療育手帳 （〇で囲む）			
交付都道府県		交付番号	第　　号
交付年月日	昭和･平成･令和　　年　　月　　日		
手帳に記載された等級もしくは区分　　（　　）			

2 受験に際して配慮を希望する事項

(注) 記載内容について担当から確認する場合があります。

3 他の選考種別の試験項目による受験

申込資格を併せて満たす選考種別をチェックしてください。※その試験項目での受験を希望する場合のみ

□ 一般選考（第 1 次選考試験のすべてを免除）
□ 社会人特別選考［Ⅰ］
□ 社会人特別選考［Ⅱ］
□ 教職経験者等を対象とした特別選考［Ⅰ］（第1次選考試験の教養のみ免除）
□ 教職経験者等を対象とした特別選考［Ⅰ］（第1次選考試験のすべてを免除）
□ 教職経験者等を対象とした特別選考［Ⅰ］（第2次選考試験の面接試験のみ受験）
□ 教職経験者等を対象とした特別選考［Ⅱ］（第1次選考試験のすべてを免除）
□ 教職経験者等を対象とした特別選考［Ⅱ］（第1次選考試験の教養のみ免除）
□ 大学3年生等を対象とした特別選考

(注) 本要項19頁【12】3(4)の場合のみ希望できます。希望する場合は、他の選考種別に関する必要書類を併せて提出してください。

【裏面に身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳のいずれか該当するものの写し（交付番号、等級または区分、障害名の記載された部分）を貼付してください。】