

※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				令和 年 月 日	
人事院試験受験番号 No. (受験地：)		ふりがな 氏 名		生年月日 平成 年 月 日生 昭和 (才)				性 別	
ふりがな 住 所		〒 -				電話番号 ()			
ふりがな 連絡先 <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 ()			
学 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 (○をしてください) ・身体障害者手帳 等 ・療育手帳 等 (再判定時期 年 月) ・精神障害者保健福祉手帳 等 (有効期限 年 月)		
					年 月	年 月			
					年 月	年 月			
職 歴	勤 務 先		職 務 内 容		期 間		障害名および障害等級 障 害 名： 障害等級：		
					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。)									

