

特別選考区分F 自己申告書

(障害のある受験者を対象とした選考及び区分Fと同様の配慮・免除を希望する者)

交付を受けているものの「取得」欄に○印をつけ、交付年月日・等級について記入してください。

取得	手帳の種類	交付年月日
	① 身体障害者手帳 級	年 月 日 交付
	② 精神障害者保健福祉手帳	年 月 日 交付
	③ 療育手帳	年 月 日 交付

交付を受けている手帳の写しを下記に貼付してください。

貼付欄

(注) 原本は、面接試験受験日に必ず持参してください。

上記の申告内容は、事実と相違ありません。

令和8年 月 日

受験 区分		受験 教科		氏名 (自署)	
----------	--	----------	--	------------	--

記入例

令和9年度 石川県公立学校教員採用候補者選考試験

特別選考区分F 自己申告書

(障害のある受験者を対象とした選考及び区分Fと同様の配慮・免除を希望する者)

交付を受けているものの「取得」欄に○印をつけ、交付年月日・等級について記入してください。

取得	手帳の種類	交付年月日
○	① 身体障害者手帳 4 級	令和 3 年 4 月 30 日 交付
	② 精神障害者保健福祉手帳	年 月 日 交付
	③ 療育手帳	年 月 日 交付

交付を受けている手帳の写しを下記に貼付してください。

貼付欄

手帳をコピーしたものを切り取って貼ってください。
枠の中に入らない場合は、コピーをそのまま提出しても構いません。

(注) 原本は、面接試験受験日に必ず持参してください。

上記の申告内容は、事実と相違ありません。

令和8年 5 月 1 日

受験区分	中・高等学校	受験教科	国語	氏名(自署)	石川 花子
------	--------	------	----	--------	-------