

西宮市職員採用試験特別措置申請書

※ 受付 印		※受験番号	
年 月 日			
西宮市長 様			
名 前 _____			
住 所 _____ _____			
電話番号 _____			
西宮市職員採用試験における特別措置を講じられたく、下記のとおり申請します。			
記			
1. 筆記試験時			
(1) 教養試験において、マークシート式の解答用紙への記入が困難なため、拡大解答用紙による受験を希望します。			
(2) 作文試験において、筆記での答案作成が困難なため、パソコン又はワープロの使用による受験を希望します。			
(3) 教養試験・作文試験において、筆記による解答が困難な為、点字による受験を希望します。			
2. 面接試験時 (ただし、聴覚・言語障害のある方のみ)			
(1) 口話での面接試験を希望します。			
(2) 筆話での面接試験を希望します。			
以上			
(該当する項目に○印を記入して下さい。)			

記入上の注意 ※印の欄を除いて、必ず黒インク又は黒ボールペンで記入して下さい。