

令和5年度障害者(身体・精神)を対象  
とした京都府職員採用選考試験

## 写 真 票

※受験番号	
問題区分	A ・ B
受 験 地	京都市 ・ 舞鶴市
氏 名	男・女 (任意)
(ふりがな)	
※出欠	教 作

※太枠のみ記入すること

令和 年 月 日撮影

(写真欄)

写真は、申込前6  
箇月以内に脱帽・上  
半身・正面向きを  
撮った縦4cm、横3  
cmのもので本人と確  
認できるものを貼っ  
てください。

写真の裏に氏名を  
記入してください。

## 本人署名票

私は、令和5年度障害者(身体・精神)を  
対象とした京都府職員採用選考試験を受験し  
たいので申し込みます。

なお、私は、この試験に必要な受験資格を  
すべて満たしております。

また、インターネットでの申し込み時に入  
力したすべての事項に相違はありません。

本人署名

---

※受験時には、この2票を印刷し、

- 1 本人署名票に署名
- 2 写真票の「問題区分」、「受験地」、「氏名(性別は任意)」、「ふりがな」の欄を記入し、  
写真を貼りつけ、撮影年月日を記入して、切り離して全て持参してください。

台風などの自然災害や、感染症の影響等により、やむを得ず試験の中止又は日  
程・開始時刻を変更することがあります。