

氏 名	
-----	--

※ 受験番号（記入不要）

選考を円滑に実施するために必要ですので、下記の質問にお答えください。

1 試験時の配慮について、希望することがあれば口にレ点を付けてください。

（複数選択可。希望が特にない場合は記入不要。）

- ※ 障害の程度によっては配慮ができない場合もあります。
- ※ 点字用の器具、パソコン、ワープロ等は各自で用意してください。

- 点字による受験（視覚障害のある方のみ。試験時間が異なります。）
- 拡大文字による受験（視覚障害のある方のみ）
- 教養試験時にマークシートでなく、数字を○で囲む解答用紙による受験
- 作文試験の試験時間の延長（上肢障害3級以上で筆記での答案作成が困難な方のみ）

↳ パソコン・ワープロ等を { 使用する（使用機器： _____ ）
 使用しない

- 面接試験時のコミュニケーション手段（下記のいずれかを○で囲む）
 手話通訳 ・ 筆話法 ・ 口話法
- 車いすの使用

その他の希望があれば下記にご記入ください。

2 採用された場合において、執務環境に必要な配慮があればご記入ください。

【例】 車いすを使用するため、1階もしくはエレベーターのある職場に配属して欲しい。