

【申込書別紙】

氏名		試験区分	受験番号 記入不要
		身体障害者事務	

円滑に採用試験を実施するために必要ですので、次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 にレ点を付けてください。

(複数選択可。希望が特になら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、点字用紙等は各自でご用意ください。

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

(視覚障害または上肢障害のある方のみ)

面接試験時のコミュニケーション手段 (聴覚障害または音声・言語機能障害のある方のみ)

手話通訳 ・ 筆話法 ・ 口話法 (下記のいずれかを で囲む)

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。(内容によっては配慮ができない場合もあります)

2 採用された場合、執務環境に配慮を必要とする事項等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。

**特に配慮を必要としない場合でも、必ずこの用紙を提出してください。**