【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）

□　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（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。