

【申込書別紙】

氏名		試験区分	受験番号(受付番号)※
		身体障害者事務	

※WEB事前申込でお知らせした受験番号(受付番号)を記入してください。

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、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。**