

障害者手帳等に関する申出書

記入日：令和 年 月 日

氏 名			
手帳の種類 (該当に○)	1 身体障害者手帳 2 療育手帳 3 精神障害者保健福祉手帳 (有効期限：令和 年 月 日)		
交付機関名	都・道・府・県・市		
交付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 (再交付：昭和・平成・令和 年 月 日)		
交付番号	第 号	障がいの 程度・等級	
障がい名			

試験会場準備等のために必要となりますので、下記の項目について○をつけ、必要事項を記入してください。

- 1 車イス（各自で用意）を使用 [する ・ しない]
- 2 障がい者等用駐車場を [必要とする ・ 必要としない]
- 3 福祉機器や補装具等の持込み使用を [希望する ・ 希望しない]

<希望する方は、使用する機器等を記入してください。>

[補聴器 ・ 松葉杖 ・ 筆記補助具 ・ ルーペ ・ その他 ()]

※ 時計（計時機能だけのものに限る。）、眼鏡、義肢、座布団の使用については、事前申出の必要はありません。

- 4 その他、必要と思われる事項がある場合には、具体的に記入してください。

--

※この申出書で提出いただいた個人情報は、今回の採用試験のためだけに使用します。