

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。