

き し わ だ し しょくいんさいようし けん しょうがいとうじょうきょうかくにんしよ れい わ ねん ど にっぺい
岸和田市職員採用試験 障害等状況確認書【令和3年度C日程】

じゅけんしよくしゅくぶん 受 験 職 種 区 分 じ む し ょ く し ょ う が い し ゃ た い し ょ う 事 務 職 (障 害 者 対 象)	じゅけんばんごう 受 験 番 号	きにゅうび 記 入 日 れい わ ねん が つ に ち 令 和 3 年 10 月 日
ふりがな		
し め い 氏 名		

しんたいしょうがいしや せいしんしょうがいしや ちてきしょうがいしや かた ほんかくにんしよ ていしゅつ
●身体障害者、精神障害者、知的障害者の方のみ、本確認書をご提出ください。

てちょう しゅるい どうきゅう 手帳の種類と等級 (☑をつけて、等級を○で囲ってください)		
<input type="checkbox"/> しんたいしょうがいしやてちょう 身体障害者手帳	きゅう きゅう きゅう きゅう きゅう きゅう 1 級 ・ 2 級 ・ 3 級 ・ 4 級 ・ 5 級 ・ 6 級	
<input type="checkbox"/> せいしんしょうがいしやてちょう 精神障害者手帳	きゅう きゅう きゅう 1 級 ・ 2 級 ・ 3 級	
<input type="checkbox"/> りょういくてちょう 療育手帳	A ・ B 1 ・ B 2	
てちょうこうふばんごう 手帳交付番号	こうふねんがっぴ 交付年月日	さいこうふねんがっぴ 再交付年月日
だい ごう 第 号	ねん が に 年 月 日	ねん が に 年 月 日
しょうがい ぶ い めいしやう しょうびやうめい ていど 障害の部位または名称、傷病名、程度など		
<div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div>		

しけんかいじょう じゅんぴ ひつよう い か しつもん かいとう 試験会場の準備のため必要となりますので、以下の質問にご回答ください。	
(1) かいじょ つきそい かた どうはん 介助・付添の方が同伴されますか。 しけんちゅう べつしつ ま ※試験中は別室でお待ちいただきます。	はい ・ いいえ
(2) くるま しょう 車イスを使用しますか。	しょう しょう 使用する ・ 使用しない
(3) かいだん のぼ お 階段の昇り降りはできますか。	できる ・ できない
(4) しけんかいじょう ほ そう ぐ など も こ 試験会場へ補装具等を持ち込みますか。 も こ ばあい ぐ たい て き き に ゆ う ね が 持ち込む場合は(5)へ具体的にご記入願います。	はい ・ いいえ
(5) しけんかいじょう も こ ほ そう ぐ ほ ち ょう き ほ か ひ つ よう はい り ょ 試験会場に持ち込む補装具(ルーペ・補聴器など)、その他必要な配慮などが き に ゆ う ね が ありましたらご記入願います。 <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div>	