

きしわだしそくいんさいようしけん
岸和田市職員採用試験 障害等状況確認書

じゅけんしょくしゅくぶん 受験職種区分	じゅけんばんごう 受験番号	きにゆうび 記入日 へいせい ねん がつ にち 平成31年 月 日
ふりがな		
しめい 氏名		

●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 とうきゅう とうきゅう かこ 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"/> 身体障害者手帳	1 級	2 級	3 級	4 級	5 級	6 級
<input type="checkbox"/> 精神障害者手帳	1 級	2 級	3 級			
<input type="checkbox"/> 療育手帳	A	B1	B2			
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 第 ごう 号	ねん 年	がつ 月	にち 日	ねん 年	がつ 月	にち 日
しょうがい ぶい めいしよう しょうびょうめい ていど 障害の部位または名称、傷病名、程度など						

だいいちじしけん めんせつかいじょう じゅんび ひつよう いか しつもん かいどう 第一次試験(面接会場)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) 介助・付添の方が同伴されますか。 ※試験中は別室でお待ちいただきます。	はい • いいえ	
(2) 車イスを使用しますか。	使用する • 使用しない	
(3) 階段の昇り降りはできますか。	できる • できない	
(4) 試験会場へ補装具等を持ち込みますか。 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) 試験会場に持ち込む補装具(ループ・補聴器など)、その他必要な配慮などがありましたらご記入願います。	ほかひつよう	

