

## 障害者手帳等に関する申出書

(記入日) 令和 年 月 日

那須塩原市

氏名		受験番号 ※市記入欄

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: 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	障害の程度 ・等級	
障害名			

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 車椅子(各自で用意)を使用 [ する ・ しない ]
- 2 福祉機器や補装具等(各自で用意)の持込み使用を希望 [ する ・ しない ]  
 (希望する方は下記に記入又は○で囲んでください。)

補聴器	松葉杖	筆記補助具	ルーペ
その他 ( )			

※時計(時計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。

- 3 その他、配慮を希望す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。