

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。