

令和3年度 琴平町職員採用試験申込書(別紙)

受験区分		氏名	
手帳等記載事項 ※障がい者手帳の写しを添付してください。			
手帳等の種類 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳または診断書・意見書 <input type="checkbox"/> 療育手帳または判定書 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	交付機関	都道府県(又は市)	
	交付番号	第 号	
	交付年月日(最新)	年 月 日	
障がい名(等級・判定区分)	( )		
再認定・判定の時期または有効期限 ※指定がある場合のみ	年 月 日		
受験上に必要な配慮等			
試験場の準備のために必要ですので、該当する項目の□にレ印を記入してください。ただし、内容によっては、試験の実施上配慮できない場合がありますのであらかじめご了承ください。			
<input type="checkbox"/> 特に配慮希望はない。			
<input type="checkbox"/> 以下の配慮を希望します。			
<input type="checkbox"/> 車いすを使用する。(車いすは各自用意してください。)			
<input type="checkbox"/> 試験会場に持ち込んで使用する補助具がある。(補助具は各自用意してください。) (持ち込む補助具等: )			
<input type="checkbox"/> 自家用車以外の来場が困難な(車いすを使用する等)なので、試験会場での駐車を希望する。			
<input type="checkbox"/> その他(上記以外に希望事項があれば具体的に記入してください。) 例)車いすを使用するため、出入口に近い席を希望する。			