

【障がい者枠】

令和2年度 玉東町職員採用試験申込書Ⅱ

「障がい者枠」一般事務の受験申し込みをする場合は、この申込書も併せて提出すること。

試験科目		氏 名		*受験番号(記入不要)	
高卒程度 障がい者枠					
身体 障 害 者 手 帳	交付機関名		交付年月日		交付番号
			昭和 平成 令和	年 月 日	第 号
	障がい名			身体障害者手帳等級表による種別	
				級	

試験準備のために必要ですので、下記に該当する方を○で囲んでください。  
(車いす、補そう具等は、各自持参ください。)

- 1 補そう具等の持ち込みが必要である。 はい いいえ  
(補聴器、松葉杖、ルーペ、電気スタンド、その他 )
- 2 車いすを使用する。 はい いいえ
- 3 車いす使用のため、自動車による来場を希望する。 はい いいえ  
(車種＝ 、ナンバー＝ 、色＝ )
- 4 通常の机・いすによる受験に支障がある。 はい いいえ

その他受験に際し、個別に相談が必要と思われる事項がある場合は、下記に詳細を記入してください。