

調査票 【対象：一般行政職(身体障害者)】

太枠内の事項について、必要事項を記入してください。

| | |
|----|--|
| 氏名 | |
|----|--|

身体障害者手帳記入欄

| | |
|-------|-------------|
| 交付機関 | |
| 交付番号 | 第 号 |
| 交付年月日 | 昭和・平成 年 月 日 |
| 障害名 | |
| 障害等級 | 級 |

受験に当たっての要望事項

会場の準備のために必要ですので、各項目の□にレ印を記入してください。

なお、この欄に記入のない事項を試験当日に申し出られても、応じられない場合がありますので、注意してください。

| |
|--|
| <p>1 駐車場の使用を必要としますか。 (駐車場の使用は、自家用車でなければ試験会場に来られない人に限ります。)</p> <p><input type="checkbox"/> 必要とする。 メーカー名：_____ 車 種：_____ 車両番号：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 必要としない。</p> |
| <p>2 車いすを使用しますか。(車いすは、各自で用意してください。)</p> <p><input type="checkbox"/> 使用する。 → <input type="checkbox"/> 車いすに座ったままで受験する。 <input type="checkbox"/> 会場のいすに移って受験する。</p> <p><input type="checkbox"/> 使用しない。</p> |
| <p>3 自力により、介護なしに階段を上り降りすることは出来ますか。</p> <p><input type="checkbox"/> 出来ます。 <input type="checkbox"/> 出来ません。</p> |
| <p>4 試験会場に持ち込んで使用を希望する補装具等があれば、記入してください。 (補装具等は、各自で用意してください。)</p> <p><input type="checkbox"/> ルーペ(拡大鏡) <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> 電気スタンド <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 補装具等は使用しない。</p> |
| <p>5 コミュニケーションの手段として、次のいずれかの方法を希望する。</p> <p><input type="checkbox"/> 口話法 <input type="checkbox"/> 筆談 <input type="checkbox"/> 手話法</p> |
| <p>6 その他、希望事項があれば、具体的に記入してください。</p> |