

事務職（障がい者）受験に係る調査票		
ふりがな		受験番号※記入不要
氏名		

障がいの状況について（手帳の記載事項を記入してください。）		
障がい種別	身体障がい・知的障がい・精神障がい	
障害の程度	身体障がい	1級・2級・3級・4級・5級・6級
	知的障がい	A1・A2・B1・B2
	精神障がい	1級・2級・3級
交付機関名		
手帳番号		号
交付年月日	年	月 日

受験上の機器類の使用の有無について	有	・	無
有の場合は、必ずチェック（記入）してください。			
<input type="checkbox"/> 車いすを使用する。			
<input type="checkbox"/> 拡大読書器を使用する。			
<input type="checkbox"/> パソコンを使用する。			
<input type="checkbox"/> その他（具体的に )			

その他受験に当たり希望すること	有	・	無
有の場合は、記入してください。			

※ 試験申込書と同時に提出してください。