

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	A 1・A 2・B 1・B 2
	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。 ☐ 車いすを使用する。 ☐ 拡大読書器を使用する。 ☐ パソコンを使用する。 ☐ 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。