令和6年度那珂川町職員採用試験申込書(一般事務B)添付

障害者手帳等に関する申出書

◆ 障害者手帳について記入してください。

氏　　名			
生 年 月 日	昭和・平成　　年　　月　　日		
手帳の種類 (該当を○で囲む)	① 身体障害者手帳　② 療育手帳　③ 精神障害者保健福祉手帳		
交 付 番 号	第　　号	等　級	種　　級
交付年月日	昭和・平成・令和　　年　　月　　日 〔 再交付 昭和・平成・令和　　年　　月　　日 〕		
障　害　名			

◆ 試験会場準備等のため必要ですので、下記事項の ア 又は イ のいずれかを○で囲んでください。

1 車いすを　　ア 使用する　　イ 使用しない

2 付添いの人は　　ア 来る　　イ 来ない

3 補装具を　　ア 使用する　　イ 使用しない

〔 使用する場合の補装具：　補聴器　松葉杖　その他(　　)〕

4 福祉機器を　　ア 使用する　　イ 使用しない

〔 使用する場合の機器：　　〕

5 その他、必要と思われる事項があれば記入してください。

(　　)

※ 本申出書を提出する際は、障害者手帳等の写しを添付してください。