

# 調査票

【対象：一般行政職初級(障がい者)】

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、療育手帳および精神障害者保健福祉手帳記入欄

交付機関	
交付番号	第 号
交付年月日	昭和・平成・令和 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については、試験当日に申し出があっ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><b>1 駐車場の使用を必要としますか。</b>          (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><b>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。)</b></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><b>3 自力により、介護なしに階段を上り下りすることは出来ますか。</b></p> <p><input type="checkbox"/> 出来ます。  <input type="checkbox"/> 出来ません。</p>
<p><b>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。</b>          (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><b>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。</b></p> <p><input type="checkbox"/> 口話法    <input type="checkbox"/> 筆談    <input type="checkbox"/> 手話法</p>
<p><b>6 その他、希望事項があれば、具体的に記入してください。</b></p>