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。

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。）

□　必要とする。

メーカー名：＿＿＿＿＿＿＿＿　車　　種：＿＿＿＿＿＿＿＿

車両番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

□　必要としない。

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。）

□　使用する。 → □　車いすに座ったままで受験する。　□　会場のいすに移って受験する。

□　使用しない。

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。

□　出来ます。

□　出来ません。

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。）

□　ルーペ（拡大鏡）　□　補聴器　□　電気スタンド

□　その他（　　）　□　補装具等は使用しない。

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。

□　口話法　□　筆談　□　手話法

６　その他、希望事項があれば、具体的に記入してください。