

障害者手帳に関する申出書

令和 7 年 月 日

(1) 障害者手帳の記載内容を記入してください。			
氏 名			
手帳の種類 (該当する手帳に○をつける)	身体障害者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳		
交付機関名	都・道・府・県・市		
交付・判定 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日 〔再交付 昭和・平成・令和 年 月 日〕		
有効期限等	有効期限や再認定期日、再判定期日が記載されている場合は、その期日を記入してください。 令和 年 月 日		
交付番号	第 号	障がいの程度・等級	
障がい名			
(2) 試験会場準備等のため必要ですので、下記事項のいずれかに○をつけ、必要事項を記入してください。			
1 試験会場までの交通手段は 〔 公共交通機関 ・ 自家用車（自分で運転・送迎） 〕 2 駐車場の使用を希望 〔 する ・ しない 〕 3 車椅子（各自で用意）を使用 〔 する ・ しない 〕 4 福祉機器や補装具等（各自で用意）の持込み使用を希望 〔 する ・ しない 〕 （希望する方のみ下記に記入又は○で囲んでください。） 〔 補聴器、松葉杖、その他（ ） 〕 5 その他、上記以外に配慮を希望する事項がある場合には、具体的に記入してください。 〔 〕			

この申出書は、必ず採用試験申込書と一緒に提出してください。