

令和 3年 月 日

湯浅町長 様

氏名

身体障害者手帳に関する申出書

私の障害者手帳に記載されている事項は、下記のとおりです。

○手帳等級 _____ 級

○障害名 _____ 種 _____ 級 _____

_____ 種 _____ 級 _____

試験会場のため参考にしますので、下記にもご記入ください。

1 試験会場で車いすを使用しますか。 _____ はい ・ いいえ

2 補装具等を持ち込み使用しますか。 _____ はい ・ いいえ

使用するもの： 補聴器 松葉杖 その他 (_____)

3 手話通訳の希望： _____ する ・ しない

要約筆記による通訳の希望： _____ する ・ しない

4 その他、個別に必要な事項があれば、具体的に記入してください。

※この申出書に記載された情報は、湯浅町職員採用試験のためだけに使用し、それ以外の目的に使用することはありません。