

障がいのある方向け申込書（別紙）

フリガナ			
氏 名			
障がいの内容・ 程度		手帳取得日	年 月
		手帳の分類	
		等級	
通勤時間		通勤手段	
職場見学に 参加できる日	参加できる日にすべて○をつけてください。午前10:00～11:00、午後1:30～2:30 【10/29(木)】 午前・午後 【10/30(金)】 午前・午後 【11/2(月)】 午前、午後 【11/5(木)】 午前・午後 【11/6(金)】 午前・午後 【11/9(月)】 午前・午後 【11/10(火)】 午前・午後 【11/12(木)】 午前・午後 【11/13(金)】 午前・午後		
得意なこと	得意な事柄	具体的な内容	
	例) 細かい照合など	例) 照合作業・文字校正など	
苦手なこと	苦手な事柄	配慮した方が良いこと・対応例	
	例) 大きな話し声	例) 状況によって耳栓を使用	
有効な指示の仕方			
パソコンスキル	Word・Excelについて、あてはまるものに☑してください。 ☐ 基礎的操作（文書・表への入力） ☐ 応用的操作（表・グラフ等の作成、関数使用）		
支援機関登録があればご記入ください。			
支援機関名			
担当者名			
電話			
住所			
面接時の同席	あてはまるものに☑してください。 ☐ 希望する ☐ 希望しない		

※ 会計年度任用職員選考申込書もご記入のうえ、併せてご提出ください。