面接カード別紙

障がいに関する事項

以下の事項は、あなたが採用された場合に十分に能力を発揮してもらえるよう、職場の体制を整えるためにお聞きするものです。

合否には全く影響しませんので、回答できる範囲で記入し、受験申込書等と併せて提出してください。回答できない又は回答したくない事項があれば空欄のままで構いません。

※太枠内は必ず記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種 | 行政事務 | 氏名 |  | 受験番号 |  |
| 障がい種別（等級・程度） | 身体（　　　級） | 知的（Ａ ・ Ｂ ） | 精神（　　　級） |
| 障がいの具体的な症状・特性 | 具体的な病名があれば記入してください |
| 具体的な症状・特性 |
| いつ頃から障がいのある状態になったか | （　　　　　年　　　　　　月頃から） |
| 定期通院の有無 | 有　→　（　週　・　月　・　年　）　に　（　　　　　）回程度無 |
| 主治医から言われていること | 生活する上で |
| 仕事をする上で |
| 得意なこと又は仕事に生かせそうなこと | （例　資料作成、接客、体力面、業務経験など何でも記入してください） |
| できないこと又は苦手なこと | （例　パソコンでの文字入力、階段の上り下り、電話対応など何でも記入してください） |
| 職場に配慮してほしいこと | （例　設備、執務環境、超過勤務、休暇等） |
| その他（自由記載） |  |