

状況確認書

堺市社会福祉協議会

○能力適性の把握、合理的な配慮のためご記入ください。

氏名		受験番号 (記入しないこと)	
手帳について	手帳（○印してください。） 〔 身体障害者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳 〕 障害の区分・等級など 〔 〕 交付年月日 年 月 日		

◎採用試験の準備のために必要ですので、それぞれ該当するものを○で囲み、必要事項を記入してください。

1. 試験当日、試験会場への持ち込みが必要なものについて

ア 使用する イ 使用しない

(アの場合具体的に)

2. 試験会場での車いすの使用について

ア 使用する イ 使用しない

3. 試験会場において、係員からの文字または手話による伝達等、特に配慮が必要な場合は、その内容を記入して下さい。

--