

障がい者を対象とした選考申請書

様式 5

(あて先) 静岡市教育委員会

住 所 _____

氏 名 _____

令和7年度静岡市教員採用選考試験において、「障がい者を対象とした採用選考」を申請します。

1 障害者手帳の内容

※各手帳の記載どおり記入 障害者手帳の内容	障害者手帳の種類 ※いずれかを○で囲む。 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	交付年月日	S・H・R 年 月 日 (再交付 年 月 日)
	交付番号	第 号	障害の程度 (等級)※1	級
	障害名	※ <u>身体障害者手帳の交付を受けた人のみ記入</u> 障害が複数ある場合は、それぞれ行を変えてすべて記入		
	有効期限	※ <u>精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた人のみ記入</u> 年 月 日		

※1 身体障害者手帳 (1～6級)、療育手帳 (A又はB)、精神障害者保健福祉手帳 (1～3級)

2 受験に際して配慮を希望する事項 (できる限り具体的にお書きください。)

【特記事項】 選考準備のため必要ですので、必ず全ての項目について、該当する箇所を○で囲み、必要事項を記入してください。

- 1 点字による受験を希望する。 はい ・ いいえ
- 2 拡大印刷問題で受験を希望する。 はい ・ いいえ
- 3 ★車いすを使用する。 はい (車いすのまま受験 ・ 会場のいすに移って受験) ・ いいえ
- 4 ★杖を使用する。 はい (両方 ・ 右 ・ 左) ・ いいえ
- 5 ★意思伝達方法に手話通訳又は筆談を希望する。 はい (手話通訳 ・ 筆談) ・ いいえ
- 6 筆記が困難であるため、パソコンによる受験を希望する。 はい ・ いいえ
- 7 ★選考当日、補装具等の持込使用を希望する。 はい ・ いいえ
補聴器 ルーペ 電気スタンド 拡大読書器 点字タイプライター 点字器
その他 (_____)

※裏面も記入すること。

8 その他 特別な配慮が必要な場合は、その内容を記入してください。

★…設問 3、4、5、7については、「はい」の場合（ ）内等の該当するものを○で囲み、必要事項がある場合は、設問 8 の欄に記入してください。

※裏面も記入すること。

「手帳の写し」貼付欄

(氏名、障害程度等級、障害名の記載されたページをコピーし、貼付してください。)