平成３０年度田村市職員採用候補者試験（身体障害者手帳所持者）を

受けられる方へ

この試験を受験される方は、事前の申し出により、下記の補装具等の持ち込みが可能となりますので、受験申込書を提出する際に、受験者アンケートの提

出もお願いします。

対応できないものもありますので、ご了承下さい。

●対応できないもの

・採用試験問題の拡大等ができません。

≪受験者アンケート≫

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日　平成　　年　月　　日

　　　　　　　　　　氏　名

該当する箇所に○印を付けて下さい。

１　受験時の補装具等の持ち込み使用

1. ルーペ　　②補聴器　　③各種義肢、義足、装具類　　④歩行補助杖

＊大きさなど、わかる範囲で記入をして下さい。

２　車いすの使用

①使用する（電　動・その他）　　②使用しない

３　付添人

①来　る　　②来ない

４　駐車場

①必　要　　②不　要

５　その他

※受験申込書と一緒に提出して下さい。