試験における配慮事項について

障害者手帳等をお持ちの方で、受験に際して配慮を希望される方は、次の項目に記入して、受験申込書、障害者手帳等の写しと一緒に提出してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | | 連絡先 | |
|  | | □　電話  □　FAX  □　E-mail | |
| 生年月日 | 障害者手帳等交付機関名 | | 手帳交付年月日 |
|  |  | |  |
| 障害名（手帳等の障害名欄に記載の内容） | | | 障害の程度 |
|  | | | 級 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望する配慮事項の項目に丸をつけてください | 第１次試験 | 第２次試験 |
| 筆記考査  （マークシート） | 人物考査 |
| 点字による受験 |  |  |
| 拡大印刷による受験 |  |  |
| 手話通訳者の配置 |  |  |
| 指示事項の文書による伝達 |  |  |
| 試験会場の配慮  (例：座席の位置、障害者トイレの利用など)  具体的に |  |  |
| 持参して使用  □拡大鏡　□拡大読書器  □補聴器　□車椅子　□杖  □その他 |  |  |
| 試験会場への自動車での来場 |  |  |
| その他  具体的に |  |  |

提出先及び問合せ先

〒231-8588 横浜市中区日本大通１

神奈川県教育委員会教育局行政部 教職員人事課 県立学校人事グループ

電話 045(210)8141　FAX 045(210)8938