

神奈川県公立学校教員採用候補者選考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	
		<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail	
生年月日	障害手帳等交付機関名	手帳等交付年月日	
交付番号	障害名（手帳等の障害名欄に記載の内容）	障害の程度	
		級	

	第1次試験時		第2次試験時		
	筆記 試験 <small>(マークシート)</small>	論文 試験	模擬 授業	個人 面接	実技 試験 <small>(該当者のみ)</small>
希望する配慮事項の項目に○をつけてください					
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：座席位置、障がい者トイレの利用など) (具体的に)					
持参して使用 <input type="checkbox"/> 拡大鏡 <input type="checkbox"/> 拡大読書器 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> その他 ()					
試験会場への自動車での来場					
その他 (具体的に)					

提出先及び問い合わせ先

〒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 教職員採用グループ

電話 045(210)8190 FAX 045(210)8938