

## 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<br><input type="checkbox"/> FAX<br><input type="checkbox"/> E-mail |          |
| 生年月日                | 障害者手帳等交付機関名 |                                                                                                | 手帳等交付年月日 |
|                     |             |                                                                                                |          |
| 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<br>(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<br>(例：座席の位置、障害者トイレの利用など)<br>〔具体的に〕                                                                                                                                                       |                  |       |
| 持参して使用<br><input type="checkbox"/> 拡大鏡 <input type="checkbox"/> 拡大読書器<br><input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 杖<br><input type="checkbox"/> その他〔 〕 |                  |       |
| 試験会場への自動車等での来場                                                                                                                                                                                   |                  |       |
| その他<br>〔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