

就業等に関する申告書

記入日： 月 日

受験番号： 氏名：

採用された場合の配属先を決めるためや働きやすい職場環境を整えるため、あなたの障害に関する
ことについて、以下の点にご回答ください。

＜交付されている手帳の名称（○で囲む）＞

身体障害者手帳（等級 級）・療育手帳（ 程度）・精神障害者保健福祉手帳（等級 級）
有効期限がある場合（有効期限： 年 月 日）

（1）交付されている手帳の内容等について記載してください。

※ 手帳を2つ以上お持ちの方や病名が複数ある方はそれぞれ記載ください。

	①	②	③
障害名（病名等） ※障害名の記載がない 場合はその症状等			
発症の時期	年 月頃	年 月頃	年 月頃
定期通院の有無 （○で囲む）	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
定期通院の「有」 の場合、その頻度	月に 回 年に 回	月に 回 年に 回	月に 回 年に 回
障害による服薬の 有無（○で囲む）	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
障害による入院の 有無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
入院の「有」の場 合、その期間 ※複数回ある場合は 直近の期間を記載	年 月頃～ 年 月頃	年 月頃～ 年 月頃	年 月頃～ 年 月頃

（2）以下の設問に対し、該当する□の中に✓印をつけてください。

該当する場合のみ（ ）内にその内容を記入してください。

① 本や書類を読む時にルーペなどの補助具を使用しますか。

使用していない ときどき使用する 常時使用する

（使用する場合の補助具名： ）

② 会話、電話等の応答に支障がありますか。

ない ややある かなりある

②-1 「ややある」、「かなりある」場合、どのように対応していますか。（複数可）

筆談 メール FAX 手話 福祉電話

その他（ ）

※2枚目

受験番号：_____

③ 鉛筆で文字を書くことに不便を感じるがありますか。

- ない ややある かなりある

③-1 「ややある」、「かなりある」場合、どのように対応していますか。

(例) パソコンを使用する。

(_____)

③-2 パソコン(ワープロ)で文字を入力することに不便を感じるがありますか。

- ない ややある かなりある

③-3 「ややある」、「かなりある」場合、どのように対応していますか。

(_____)

④ 荷物の持ち運びに不便を感じるがありますか。

- ない ややある かなりある

⑤ 一般的な事務用机、椅子による長時間の執務に支障がありますか。

- ない ややある かなりある

⑤-1 「ややある」、「かなりある」場合、どういう机・椅子を使用していますか。

(複数可)

- 専用の机 専用の椅子 その他 (_____)

⑥ 通学(通勤)など移動に不便を感じるがありますか。

- ない ややある かなりある

⑦ 通勤する場合の通勤方法は何ですか。

- 交通機関(バス・電車)利用 自家用車 その他 (_____)

⑧ 移動の際、つえ・車いすなどの補助具を使用しますか。

- 使用していない ときどき使用する 常時使用する

(使用する場合の補助具名： _____)

⑨ 階段の昇り降りて不便を感じるがありますか。

- ない ややある かなりある

⑩ 使用可能なトイレは次のうちどれですか。(複数可)

- 洋式 和式 身体障害者用

⑪ その他(就業に関して、配慮を希望することがありましたら具体的に記入してください。)

(_____)