

とよはしりんじょくいんさいようしけん しょうがいしゃたいしょう
豊橋市臨時職員採用試験（障害者対象）

ちようさひょう
調査票

氏名		生年月日	昭和 平成	年	月	日
----	--	------	----------	---	---	---

試験準備の参考とさせていただくため、以下、該当するものに○を付し、必要に応じてその内容をご記入ください。

※なお、試験当日は必要な補装具等は各自でご用意ください。

1	車いすの持ち込み使用	する	しない
2	杖の持ち込み使用	する (両方・右・左)	しない
3	補聴器の持ち込み使用	する	しない
4	面接の際の筆談対応	ひつよう 必要	ふよう 不要
5	試験会場の駐車場使用 (自動車でなければ来場できない方に限ります)	する	しない
6	その他、試験において必要な事項があれば記入してください。		