

# 身体障害者手帳に関する申出書

那須塩原市総務部総務課

あなたの身体障害者手帳について記入してください。

氏名			
交付機関名	都・道・府・県・市		
交付年月日	昭和・平成・令和	年	月 日
	(再交付 昭和・平成・令和	年	月 日)
交付番号	第 号	級別	級
障害名			

試験会場準備等のために必要となりますので、下記の項目についてア又はイのいずれかに○をつけ、必要事項を記入してください。

- 1 車椅子を使用                      ア する                      イ しない
- 2 補装具等を持ち込み使用      ア する                      イ しない  
(使用するもの：補聴器、松葉杖、その他(                      ))
- 3 福祉機器を持ち込み使用      ア する                      イ しない  
(使用するもの：                      )
- 4 その他、必要と思われる事項があれば以下に記入してください。

--

※ この申出書で提出いただいた個人情報は、今回の採用試験のためだけに使用します。