山陽小野田市民病院会計年度任用職員採用試験
配慮事項申出書

氏　名		※　受験番号	

勤務条件の説明、試験準備等に必要となりますので、必要な事項に○または記入してください。

1　試験当日、補装具等の持ち込みを希望する　　はい　・　いいえ

↓

・電源や机上での置場を必要とする装具

・その他の装具

2　移動のための補助具を使用する　　はい　・　いいえ

↓

・車いす　・歩行器　・歩行補助杖　・その他（　　）

※大きなものは参考サイズを記入してください。

3　介助のための付添人が試験会場に来る　　はい　・　いいえ

4　その他（上記以外に希望がある場合は、その内容を記入してください。）

※印の箇所には記入しないでください。