

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 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail	
生年月日	障害者手帳等交付機関名	手帳交付年月日	
障がい名（手帳等の障がい名欄に記載の内容）		障がいの程度	
		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 (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 (例：座席の位置、障がい者トイレの利用など) 〔具体的に〕		
持参して使用 <input type="checkbox"/> 拡大鏡 <input type="checkbox"/> 拡大読書器 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> その他〔 〕		
試験会場への自動車での来場		
その他 〔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