身体障害者手帳に関する申出書

身体障害者手帳について記入してください。
（第１次試験日には、身体障害者手帳を必ず持参してください。）

氏　　名			
交付機関名	都・道・府・県・市		
交付年月日	昭和・平成　　年　　月　　日 〔　再交付　昭和・平成　　年　　月　　日〕		
交付番号	第　　号	級　別	級
障　害　名			

試験会場準備等にため必要ですので、下記事項のア又はイのいずれかに○を付け、必要事項を記入してください。

1　車いすを使用　　ア　する　　イ　しない

2　手話通訳者を　　ア　必要とする　　イ　必要としない

3　付添いの人は　　ア　来る　　イ　来ない

4　補装具等を持込み使用　　ア　する　　イ　しない
〔使用するもの　　補聴器、松葉杖、その他（　　）〕

5　福祉機器を持込み使用　　ア　する　　イ　しない
〔使用するもの　　〕

6　その他、必要と思われる事項があれば記入してください。

（　　）

※ 当該申出書を提出する際には、身体障害者手帳の写しを添付すること。