

特定非営利活動法人バーチャル工房やまなし

ふりがな 氏名		性別	男 ・ 女
		生年月日	昭和・平成 年 月 日生
住所	〒		
電話番号		F A X	
携帯電話			
E-mail			
障害名			
障害者手帳	有 ・ 無	障害等級	種 級
年金	有 ・ 無	年金種別	
障害状況			

試験を受けていただくにあたり、次の質問にお答えください。

1. 問題用紙を読むことができる はい ・ いいえ  
 その際、配慮してほしいことがあれば記入してください。
  
2. 筆記用具を使って用紙に記入することができる はい ・ いいえ
3. パソコンを使って入力することができる はい ・ いいえ
4. 車いすを使用していますか？ はい ・ いいえ  
 「はい」とお答えの方 → 手動車いす ・ 電動車いす
  
5. 言語障害がありますか？ はい ・ いいえ  
 「はい」とお答えの方：日常生活で補助具をご使用ですか？ はい ・ いいえ
  
6. キーボードやマウスは代替機器を利用していますか？ はい ・ いいえ  
 「はい」とお答えの方 → 今使用されているものについて具体的に記入してください。
  
7. その他、配慮してほしいことがありましたら、記入してください。