※ 記入例 ※
（楷書でていねいに記入してください）

入　校　願　書

提出日を記入
※

令和　○　年　○　月　○　日

国立県営 兵庫障害者職

募集要項を確認のうえ記入

希望する訓練科

知識・技能習得訓練コース	No.	1	0	1	パソコン○○　科

・訓練コース、No.、訓練科については募集要項を参照してください。

（No.は3ケタです。知識・技能習得訓練コースは「101」から始まります。）

郵便番号　664-0845

住　　所　伊丹市 東有岡 ○丁目 ○-○

（建物名・棟・号室）　○○コーポ 202号室

現在の居住地住所
（建物名・号室等も記入してください）

電話番号　自宅　072-×××-××××　　携帯　090-××××-××××

ふりがな　ひょうしょう　たろう

氏　　名　兵障　太郎

生年月日　（昭和）・平成　60　年　3　月　31　日　（　35　）歳　年齢　（男）・女　性別

貴能力開発校（障害者委託訓練）に入校した

手帳に記されている等級・障害名を記入
（記載されていない場合は疾病名等を記入）

※訓練科によって対象障害が異なります。チラシ

障害種別は○印を記入

障害種別		障害名・病名等
○	身体障害	
	知的障	
	発	
	精神障害	
	高次脳機能障害	
	その他の障害（難病 等）	

いずれかに○印を記入

当てはまるものに
○印を記入

入校選考に際して必要な配慮等（該当箇所に○をつけてください）

1	当日に使用（持参）する補装具等	（なし）・車いす・杖・補聴器・拡大鏡
2	学科試験（問題・答案用紙）の拡大	不要・（必要）（ A4をA3に拡大します ）
3	面接時のコミュニケーション手段	（配慮不要）・筆談希望

※手話通訳の対応はありませんが、ホワイトボードとフリップを使用しコミュニケーションを取ります。

障害者手帳 または 主治医の意見書等のコピーを添付してください