

※ 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 兵庫障害者職業

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

現在の居住地住所

(建物名・号室等も記入してください)

住所 伊丹市 東有岡 ○丁目 ○-○
(建物名・棟・号室)

○○コーポ 202号室

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 性別 男・女

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)

以下の該当する欄にもご記入ください。(手帳種別は○印を記入)

手帳種別	等級	障害名・病名等
<input checked="" type="radio"/> 身体障害者手帳	3 級	
<input type="radio"/> 療育手帳	級	
<input type="radio"/> 精神障害者保健福祉手帳	級	
<input type="radio"/> 高次脳機能障害	級	
<input type="radio"/> その他		

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