

申出書

氏名	
----	--

1 勤務希望先

勤務を希望する具体的な所属名を記入してください。

--

2 合理的配慮事項

勤務する上での配慮や働きやすい職場環境を整えるため、以下の内容に回答してください。

(1) 障害に関することについて

現在の障害（症状）の状況について 当てはまる□にチェックを入れてください。 (主たるものから1～3の順に記載)	障害（症状）その1 ☐ 良好(安定している) ☐ どちらともいえない ☐ 悪い	障害（症状）その2 ☐ 良好(安定している) ☐ どちらともいえない ☐ 悪い	障害（症状）その3 ☐ 良好(安定している) ☐ どちらともいえない ☐ 悪い
現在治療を行っていますか。	☐ いる ☐ いない	☐ いる ☐ いない	☐ いる ☐ いない
定期通院をしていますか。 ↓	☐ いる ☐ いない	☐ いる ☐ いない	☐ いる ☐ いない
「いる」にチェックを入れた場合、その頻度について	月に 回 年に 回	月に 回 年に 回	月に 回 年に 回
服薬をしていますか。 ↓	☐ いる ☐ いない	☐ いる ☐ いない	☐ いる ☐ いない
「いる」にチェックを入れた場合、その頻度及び薬名について	日に 回 週に 回 薬名 ()	日に 回 週に 回 薬名 ()	日に 回 週に 回 薬名 ()

(2) 日常生活について

補助具の使用状況について 当てはまる□に チェックを入れてく ださい。	使用状況 ☐ 常時使用(起床から就寝まで) ☐ ときどき使用 ☐ 使用せず	該当する補助具 ☐ 義手 ☐ 義足 ☐ 上肢装具 ☐ 下肢装具 ☐ 補聴器 ☐ 杖 ☐ 車いす ☐ 歩行器 ☐ 読書器 ☐ その他(具体的に：)
希望する通勤方法	☐ 自家用車 ☐ 自転車 ☐ 交通機関利用 ☐ 徒歩	
3 kg程度のものを 持った移動に支障が ありますか。	☐ 支障なし ☐ やや困難 ☐ かなり困難	
階段の昇り降りや遠 距離の歩行に支障が ありますか。	☐ 支障なし ☐ やや困難 ☐ かなり困難	使用する補装具(必要なもの全てにチェック) ☐ 松葉杖 ☐ 車いす ☐ その他(具体的に：)
普通の机、いすによ る長時間の執務に支 障がありますか。	☐ 支障なし ☐ やや困難 ☐ かなり困難	使用する机、いす(必要なもの全てにチェック) ☐ 専用の机 ☐ 専用のいす ☐ その他(具体的に：)
(矯正眼鏡や弱視眼 鏡などを使用した状 態で)活字印刷文(こ の文字の大きさ)を 読むのに支障あり ますか。	☐ 支障なし ☐ やや困難 ☐ かなり困難	読字の方法(必要なもの全てにチェック) ☐ 拡大読書器 ☐ 補助者による読み上げ ☐ その他(具体的に：)
鉛筆やペンなどの筆 記用具で文字を書く ことに支障がありま すか。	☐ 支障なし ☐ やや困難 ☐ かなり困難	書字の方法(必要なもの全てにチェック) ☐ パソコン →パソコンを使用できるが支障がある場合、そ の内容や対応を具体的に記入 () ☐ その他(具体的に：)
会話や電話の応答に 支障がありますか。	☐ 支障なし ☐ やや困難 ☐ かなり困難	対話の方法(必要なもの全てにチェック) ☐ 筆談 ☐ 手話 ☐ メール ☐ その他(具体的に：)

(3) 面接時の配慮事項

就労支援機関等の職員の同席の希望について、該当するものに○をつけてください。

希望する	・	希望しない
------	---	-------

(4) その他、勤務する上での必要な配慮等を把握するため、障害の状況や配慮が必要な事項等について、可能な範囲で記入してください。