

面接カード			(注) 該当する事項に☑をつけること		
実施年月日	※記入不要	職種	受験番号	※記入不要	氏名
		一般事務 (障がい者枠)			
[最終学歴] (学校名、学部・学科名)		在学期間		年	月 ~ 年 月
				<input type="checkbox"/> 卒見	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 中退
[専攻分野] (卒論、ゼミナール、演習のテーマ)					
[趣味・娯楽] <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない		[好きなスポーツ]		自分でやる	見るだけ
		1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>これまでに力を入れて取り組んだ活動・印象に残った体験</p> <p>①学業や職務において</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>②社会的活動や学生生活において (アルバイトを含む)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>					
<p>最近関心を持ったこと</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>					
<p>八代市役所を志望した理由</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>					
<p>自分の長所・セールスポイント</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>					

配慮事項の確認について

1 障がいの状況について(該当する項目に○をつけてください。)

質問項目		回答欄
ご自身の障がいについて、現在も治療を受けていますか。		受けている ・ 受けていない
現在も治療を受けている場合のみ回答	通院をしていますか。	通院している ・ 通院していない
	(通院している場合) 頻度はどのくらいですか？ 通院の頻度を記入してください。	週 () 回 ・ 月 () 回
	(通院している場合) 時間はどの程度かかりますか。 通院にかかる時間を記入してください。	1回約 () 時間
	定期検査を受けていますか。	受けている (年 ・ 月 回) ・ 受けていない
服薬は必要ですか。		必要 (飲み薬 ・ 注射) ・ 必要なし

2 職務・生活に関する事項について

(1) 職務関連機能について(該当する項目に○をつけてください。)

質問項目	回答欄
通勤手段は、どうされますか。	自家用車 ・ その他※ ※ その他の場合は、通勤手段を記入してください。 ()
電話や窓口での対応について、不安な点はありますか。	なし ・ あり※ ※ 不安な点がある場合は、下記に不安点を記入してください。 ()
単身で出張する場合、制限がありますか。	なし ・ あり※ ※ 制限がある場合は、下記に制限事項を記入してください。 ()
採用後、出先機関への配置異動の可能性がありますが、通勤等を含めて対応できますか。	対応できる ・ 対応できない※ ※ 対応できない場合、理由を記入してください。 ()
パソコン等の使用の際、何らかの補助器具が必要ですか。	なし ・ あり※ ※ 補助器具が必要な場合は、下記に必要な補助器具を記入してください。 ()
業務を行うにあたり、何らかのサポートや配慮が必要ですか。	なし ・ あり※ ※ サポート等が必要な場合は、下記に必要なサポート等を記入してください。 ()

(2) 生活関連機能について(該当する項目に○をつけてください。)

質問項目	回答欄
昼休みは1時間ですが、他に休息の時間が必要ですか。	不要 ・ 必要※ ※昼休み以外の休息が必要な場合、下記に必要な休息時間・頻度を記入してください。 ()
勤務中に体調が悪くなった時、何らかのサポートが必要ですか。	不要 ・ 必要※ ※体調不良時のサポートが必要な場合、下記に必要なサポートを記入してください。 ()
施設について、何か配慮が必要ですか。	不要 ・ 必要※ ※施設について配慮が必要な場合、下記に必要な配慮を記入してください。 ()
トイレについて、何か配慮が必要ですか。	不要 ・ 必要※ ※トイレについて配慮が必要な場合、下記に必要な配慮を記入してください。 ()
その他、支援や配慮が必要なことがありますか。	不要 ・ 必要※ ※支援や配慮が必要な場合、下記に必要な支援等を記入してください。 ()