

障がいのある受講者の合理的配慮の申出書

研修の受講にあたり、合理的配慮が必要な場合は、下記の項目に必要事項を記入の上、研修受講申込書とともに提出してください。

なお、この申出書を提出された人には、詳細について直接確認を取らせていただく場合があること、申出に対して十分対応しきれない場合もあることを予め御了承ください。

※該当する項目に○をつけてください。

(フリガナ)					
受講希望者氏名					
本人の状況	障がい分野	<input type="checkbox"/>	身体	<input type="checkbox"/>	知的
		<input type="checkbox"/>	精神		
	障がいの種類	<input type="checkbox"/>	視覚障がい	<input type="checkbox"/>	聴覚障がい
		<input type="checkbox"/>	肢体不自由	<input type="checkbox"/>	内部障がい
		<input type="checkbox"/>	その他 ()		
希望する配慮について ※希望される内容について、 具体的にご記入ください。					