

配慮事項シート

氏名		
生年月日		
障害について	障害の区分	
	障害の等級	
	手帳取得年月日	
	通院状況	
	その他、障害に関すること (任意。差し支え ない範囲で記入)	
採用にあたって希望する 配慮の内容		