

面接カード（記入例）

以下は、あなたの面接を円滑に進めるため、また、採用後に実施する業務等を検討する際に参考にするための質問です。記入または該当するものに○をしてください。

氏名	愛媛 みかん		
交付されている 手帳の名称 (該当するものに、○を付けてください。)	・ 身体障害者手帳 ・ 療育手帳 ・ 公的判定機関で知的障がい者であると判定されたことを証明する書類 ・ <u>精神障害者保健福祉手帳</u> ※受験申込日、受験日当日及び採用予定日において有効であることが必要です。		
障がい名 (病名等)	自閉症スペクトラム	障がい等級等	2 級
具体的な 障がいの状況	日常的な習慣を邪魔されると強い不安を感じてしまう。 家族以外の人とのコミュニケーションは、緊張して、黙ってしまうことがある。		
交付年月日	令和 7 年 7 月 1 0 日	再交付年月日	
有効期限	(※精神保健福祉手帳を選択された方のみ) 令和 9 年 7 月 3 1 日		
再判定日	(※療育手帳を選択された方のみ)		

(1)	くるまいす も こ しやう 車椅子の持ち込み使用	希望する	希望しない
(2)	こうないちゆうしゃじやう りやう 構内駐車場の利用 (駐車スペースに限りがありますので、原則、身体障がいのある方に限ります。)	希望する	希望しない
(3)	めんせつしけん ひつだん 面接試験における筆談 (原則、聴覚障がいのある方に限ります。)	希望する	希望しない
(4)	めんせつしけん しゆうろうしえんきかん しよくいんとう どうせき 面接試験における就労支援機関の職員等の同席 ※希望するを選択した方は、同席者の所属・氏名を記入してください。	希望する	希望しない
同席者の所属：◇◇障害者就業・生活支援センター 同席者の氏名：道後 太郎 支援員			

(5)	その他、^た受験^{じゅけん}にあたり^{はいりよ}配慮^{きぼう}を希望する^{じこう}事項があれば記入してください。 ただし、^{ないよう}内容によっては^{はいりよ}配慮できない^{ばあい}場合もありますことをご了承ください。	
(6)	^{じぎょうしょうとう}事業所等で^{しゅうろうけいけん}就労経験がある場合は、^{けいけん}経験した ^{ぎょうむないよう}ことがある業務内容 〔^{けいけん}経験したことがある^{ぎょうむないよう}業務内容〕 就労継続支援A型〇〇事業所：パソコンを使ったデータ入力 就労継続支援B型△△事業所：箱折りや商品の袋詰め作業	^{しゅうろうけいけん}就労経験あり ^{しゅうろうけいけん}就労経験なし

〔めんせつ きにゅうしゃ〕
〔面接カードの記入者〕

し めい 氏 名	え ひ め 愛媛 みかん
じゅけんしゃ かんけい 受験者との関係	本人