

会計年度任用職員への応募に係るチェックシート

★ このチェックシートは、「会計年度任用職員（障がい者雇用）」の任用にあたり、配慮が必要な事項や業務の割り振りのための参考とするため作成いただくものです。応募の際、履歴書とともに提出してください。

★ 作成にあたっては、支援者等からの補助の上で作成してもかまいません。
（可能な限り具体的・詳細に記載してください）

氏名		記入日	
----	--	-----	--

1 障がいの状況について

障がい者手帳の 種類・等級	身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳 () 級		
障がい名（複数記載可）と その特性を教えてください。			
症状は安定していますか？			
通院や服薬は ありますか？	通院状況	医療機関 (主治医)	
		頻度	
	服薬状況	薬の種類	
		服用回数	
		副作用等	
現在、サービス等は 受けていますか？	家族、親戚、 知人等 (複数記載可)	支援者の氏名 連絡先(可能な場合)	
		支援の内容	
	サービス等 (複数記載可)	サービス等の名前	
		事業所等名	
		担当者名	

2 これまでの職務経験について

これまで職場や 事業所等で経験 してきた職務・ 作業とその期間	企業	
	事業所等	
前の職場でストレスを 感じたことは何ですか？		

3 仕事にあたっての配慮事項について

職場の環境で配慮してほしいことはありますか？	通路や物の置き方	
	光や音、臭い	
	屋外、高所、閉所など	
	その他(具体的に)	
働き方の面で配慮してほしいことはありますか？	通院のための休暇取得	
	休憩の取り方	
	服薬管理	
従事する職務・業務の面で配慮してほしいことはありますか？	業務量	
	作業内容	
	作業方法	
コミュニケーション面で配慮してほしいことはありますか？	仕事に関する会話	
	職場内の職員との会話	
	職場外の人との会話・来客応対	