障害者雇用求人の確認事項

Ｑ１．応募者ご本人の情報を記載してください。

　　　氏名

　　　フリガナ

　　　電話番号

　　　メール（任意）

　　　性別（任意） 　男性　　女性

　　　生年月日

Ｑ２．障害の内容について教えてください（障害種別・等級・診断名など）。

　　　例）身体障害・3級・機能障害による両上下肢不自由、精神障害・2級・うつ病

Ｑ３．障害の内容について詳しく教えてください（症状やこれまでの経過、可能なこと不可能なことの境界など）。

Ｑ４．体調を崩しやすいときなどがありましたら、どういったときか教えてください。（任意）

Ｑ５．通院、服薬状況について教えてください。

例）月に1回、〇曜日に通院している。1日に1回服薬している。

Ｑ６．勤務にあたって必要な配慮がありましたら教えてください（合理的配慮の範疇になりますことをご容赦ください）。

Ｑ７．就労移行支援機関等の利用状況について教えてください。

就労移行支援機関等を利用していない　　就労移行支援機関等を利用している

Ｑ８．支援機関等を利用している場合、利用状況について教えてください（機関名、利用内容、利用頻度など）。

Ｑ９．サポートを受けられる家族等の状況について教えてください。

例）家族と同居しており、サポートを受けられる。

Ｑ10．現在または直近の職場での業務内容について教えてください。

例）直近の○○株式会社は○○を取り扱っている会社であり、主に事務補助担当として経理関係の入力や確認作業を行っていた。

Ｑ11．現在または直近の職場では障害者雇用枠での採用だったかどうか教えてください。

障害者雇用枠での採用であった　障害者雇用枠での採用ではなかった　勤務経験はない

Ｑ12．これまでの職場での電話対応経験について教えてください。

職場での電話対応経験はない　　職場での電話対応経験がある

Ｑ13．職場での電話対応経験がある場合、どの程度の対応を行っていたか教えてください。

担当者への取り次ぎを行っていた　業務内容への問い合わせなどに積極的に回答していた

その他

Ｑ14．これまでの職場での窓口対応経験について教えてください。

職場での窓口対応経験はない　　職場での窓口対応経験がある

Ｑ15．職場での窓口対応経験がある場合、どの程度の対応を行っていたか教えてください。

担当者への取り次ぎを行っていた　業務内容への問い合わせなどに積極的に回答していた

その他

Ｑ16．これまでの職場でのパソコン作業経験について教えてください。

日常的にパソコン操作を行っていた

たまにパソコン操作を行っていた

パソコン操作は行っていなかった

Ｑ17．職場でのパソコン作業経験がある場合、どの機能を使用していたか教えてください（複数選択可能）。

ワード

エクセル

パワーポイント

その他

Ｑ18．仕事内容のご希望について教えてください（必ずご希望が通るものではないことをご容赦ください）。

Ｑ19．勤務場所のご希望について教えてください（必ずご希望が通るものではないことをご容赦ください）。