

# 《障がい者採用応募アンケート》

お名前 \_\_\_\_\_ 西暦 年 月 日生 ( 才 )

- 良く利用、または利用していた当社の店舗があれば、店名（複数可）と、その理由を教えてください。

- 好きな音楽ジャンルと、好きなアーティスト・バンドなどを教えてください。

- ふだん音楽は何で聴いていますか（複数チェック可）

- CDやレコードなど音楽ソフトで聴く
- サブスクリプションで聴く
- 単品オーディオ     システムオーディオ（コンポなど）     ラジカセ類     パソコン・タブレット
- スマホ・携帯プレーヤー
- その他（具体的に： \_\_\_\_\_ )

- CD、レコードなど音楽ソフトをお持ちであれば、それぞれ何枚くらいか教えてください。

- CD（ \_\_\_\_\_ ）枚
- レコード（ \_\_\_\_\_ ）枚
- その他（ \_\_\_\_\_ ）が（ \_\_\_\_\_ ）枚
- 音楽ソフトは持っていない

- 音楽ソフトをお持ちの方はコレクションの中でいちばん多く占める音楽ジャンルを教えてください。

- 働くにあたっては可能な限り週に20時間以上の勤務をお願いしております。

※希望する条件（週の勤務日数・1日の勤務時間）を記入してください。

週（ \_\_\_\_\_ ）日                      1日（ \_\_\_\_\_ ）時間

- 休日の希望・勤務できない曜日や時間帯などがあれば、理由とともにご記入ください。

●勤務を希望する店舗があれば、店舗名とその理由を記入してください（複数回答可）。

※勤務を希望する特定の店舗がなければ、通勤が可能な地域をお知らせください（複数チェック可）。

- お茶の水  新宿  高田馬場  渋谷  下北沢  池袋  中野  吉祥寺  
 立川  町田  横浜  千葉  柏  大宮  北浦和  
 大阪(梅田)  名古屋(栄)



●障がいについて

選考や採用にあたり「配属先」「職場環境」「サポート体制」などの検討のためにお聞きいたします。  
お答えできる範囲、差し支えない範囲で当てはまるものに☑チェック、及びご記入ください。

【障がい種別】

- 身体  知的  精神  発達  難病  
 その他（具体的に： \_\_\_\_\_ )

【診断名】

【障がい等級】

【現在の症状・状況を具体的に教えてください】

【合理的配慮提供のために】※当てはまるものに☑チェックをしてください。

**通勤**

- 朝は体調が悪くなりやすい  電車が苦手なので徒歩か自転車か車で通勤したい  
 満員電車は気分が悪くなってしまう  自力での移動範囲が限られている  
 その他（ \_\_\_\_\_ )

## 仕事

- 理解するのに時間がかかることがある       毎日同じ業務を繰り返すことが苦手
- 変化の多い仕事は混乱してしまう       仕事に慣れるのに時間がかかる
- 優先順位をつけることが苦手       急に仕事を頼まれると焦ってしまう
- パソコン作業が苦手       数字や計算に自信がない
- 文字を読んだり書くことに時間がかかる       図や写真を理解するのに時間がかかる
- 電話対応は緊張してしまう       体力を使う作業には自信がない
- 長時間集中することが難しい       口頭指示で理解できないことがある
- 慎重にものごとを進めないと焦ってしまう       コミュニケーションが多いと疲れてしまう
- その他 ( )

## 職場環境

- ルールが決まっていないと（服装など）ソワソワする       話し声が気になってしまう
- トイレの設備が整っているか心配       介助してくれる人がいないと困る場面がある
- 長時間の立ち仕事は困難である       長時間の座り仕事は困難である
- 人通りが多いと気が散ってしまう
- その他 ( )

## 対人関係

- 人間関係において不安になりやすい       話知らない人と話すことが苦手
- なかなか意見や質問を言い出せない       人に依頼や相談をするのが苦手
- 感情的になって行動してしまうときがある       人の気持ちを考えることが苦手
- 忘れっぽいところがある       集中してしまうと他のことが見えなくなってしまう
- 単独で作業する方が安心する
- その他 ( )

## その他

- 規則正しい生活が乱れると困惑してしまう       働きながら通院の時間を確保できるか不安
- 忙しいときなど、服薬が漏れてしまわないか不安       育児と両立できるか不安
- 家族の介護がある
- その他 ( )

▼希望する配慮があれば具体的にご記入ください

▼支援センターや機関など、就労支援を受けている方のみお答えください

【事業所名・担当者などをご記入ください】

【書類選考を通過して面接に進んだ場合、就労支援担当者は同席できますか】

- 面接への支援担当者は同席可能です
- 面接に支援担当者は同席できません
- その他 ( )

以 上