年○月○日

ふくしま自治研修センター所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○○長

配慮が必要な研修生について

このことについて、研修受講に当たり、下記のとおり配慮を必要とする受講者がおりますので、報告します。

記

１　研修名　　　　　　　　○○研修（第○回）

２　研修日　　　　　　　　令和○年○月○日～○日

３　研修受講者　　　　　　○○課　　□□　□□　（※勤務箇所名及び氏名を記載）

　　　　　　　　　　　　　（連絡先（TEL、メールアドレス））

４　食物アレルギー　　　（　有　　・　　無　）

　　アレルギー対象品目　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　※食物アレルギー対応のみの場合、５以下の記載は必要ありません。

５　バリアフリー室利用　（　有　　・　　無　）

６　配慮を必要とする理由

　　　※負傷、障がいの種類・程度、松葉杖・車いす使用の有無、自分で行えること行えないこ

と等を含め、差支えない範囲で結構ですので、できるだけ詳細に記入願います。

７　特に配慮を必要とする事項（該当事項に○）

　・　なし

　・　手話通訳者の手配

　・　入口正面駐車場の利用

　・　食事の際の配膳等の補助

　・　１階の教室となるよう配慮

　・　松葉杖の置き場確保

* 介助者の同行（同行者の職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　・　その他（具体的に記載）

（※事務担当の所属、氏名、電話番号などを記入）