

淀川区役所保健福祉課(生活支援)視覚障がいのある職員に対するワークアシスト(事務補助)担当職員採用試験
作文用紙

氏 名

視覚障がいのある職員に対して、どのような支援(サポート)が必要と思うか、あなたの考えを述べてください。

																			100
																			200
																			300
																			400

記入上の注意 横書で丁寧に記入してください。