

スキル登録フォーム

氏名					性別		年 月 日生 () 歳		
	住所								
障害名				発症		年 月 日			
障害状況									
障害手	有・無	障害等級	種	級	年金	有・無	年金種別		

ご自分のスキルに合わせ、下記の項目に該当する場合はチェックを入れて下さい。

- ・テキスト入力（パソコンで文字入力ができる）
- ・ワード文書作成（紙原稿をワードを使用して文書化することができる）
- ・テープ起し（テープを聞き、ワードに入力する事が出来る）
- ・エクセルデータ入力（エクセル表にデータを入力することができる）
- ・データベースシステム構築（データベースソフトを使用してデータベースを構築することができる）
<使用可能ソフト名を記入して下さい>
- ・ホームページ作成（ホームページの作成ができる）
<ご自分のホームページアドレス> http://_____
- ・デザイン（パソコンでデザイン画の作成ができる）
<使用可能ソフト名を記入して下さい>

<過去に製作したデザイン画があれば作品提出時にご提出下さい>
- ・CAD（CAD図面の作成ができる）
<使用可能ソフト名を記入して下さい>
- ・プログラム開発（プログラムの開発ができる）
<使用可能言語を記入して下さい>