回答必須	項目	ご回答
*	メールアドレス	kazuhiko.d@gmail.com
*	氏名	出村和彦
	就労移行支援事業所名 (通所されている方のみ)	未来のかたち
	連絡の際にCcに追加する方のメールアドレス	contact@miraino-katachi.co.jp
*	障害の発症と手帳取得の経緯	
*	業務上の制限	特になし
*	業務上必要な配慮	特になし
*	勤務中の体調不良の対処方法	特になし
*	通院の頻度、所要時間、今後の見通し	通院なし
*	服薬の頻度、副作用、今後の見通し	服用中の薬なし
*	主治医から気を付けるように言われていること	特になし
*	入社後、障害特性が原因で起きうる最大の懸念 と自身・会社の対策	
*	なぜJPTに入社したいと思ったか	
*	業務をする上でモチベーションを高めるもの・ 下げるもの	特になし
*	JPTで働く上で大事にしたいこと	
*	インターンでご自身が成長を実感した瞬間、エ ピソード	
	その他、自由記入	
*	履歴書(※PDF形式で要添付)	メールに要添付。
*	職務経歴書 (※PDF形式で要添付)	メールに要添付。
*	障害者手帳の写し(障害名・等級がわかるもの)(※PDF形式で要添付)	メールに要添付。