

※受験上の配慮が必要な方のみ、提出してください。

受験に際して希望する配慮事項（希望する事項の□にレ点を付けてください。）					
視覚に 配慮する 事項	文字を拡大した問題冊子、解答用紙の提供 ※詳細は試験案内「5 受験上の配慮」を確認してください。	☐ 希望する	肢体 その他 の不自 由・関 する病 配・ 慮事 項	車椅子の使用（自席までの移動時のみ）	☐ 希望する
	拡大鏡、ルーペ等の持参使用	☐ 希望する		車椅子の使用（試験時間中も使用）	☐ 希望する
	照明器具の持参使用	☐ 希望する		杖の持参使用	☐ 希望する
	窓際の明るい座席を指定	☐ 希望する		試験室入口までの付添者の同伴 ※詳細は試験案内「5 受験上の配慮」を確認してください。	☐ 希望する
	試験時間の延長 ※詳細は試験案内「5 受験上の配慮」を確認してください。	☐ 希望する		座席を試験室の出入口に近いところに指定	☐ 希望する
聴覚に 配慮する 事項	注意事項等の文書による伝達	☐ 希望する		トイレに近い試験室での受験	☐ 希望する
	座席を試験室の前方に指定	☐ 希望する		試験時間中の糖質類等の補飲食及び服薬等	☐ 希望する
	補聴器の持参使用	☐ 希望する			
希望 その他 配慮 事項等	※上記配慮事項の他に希望する配慮事項等があれば、簡潔に記入してください。内容によってはご希望に添えない場合もあります。				
受験者の連絡先（障がいのため、FAXでの連絡を希望される場合のみ記入してください。）					
FAX番号					