

- 希望する事項について、「希望する」の文字を○で囲んでください（複数可）。
- この配慮申請書は表面と裏面がございます。記入漏れが無いようご注意ください。

(様式1 裏)

障害のある方等の受験上の配慮申請書（裏）

視 覚 障 害											
点字問題の配付	拡大文字問題の配付 (約18ポイント)	音声問題の併用 CD（コンパクトディスク）の配付 視覚障害者用CD読書機の持参使用 ※PTN1、PTN2、PTN3、PTR1、PTR2(いずれもソニー(株)製「プレイクストーク」に限る。				点字による解答	文字記入式による解答	試験時間の延長(1.5倍)別室	試験時間の延長(1.3倍)別室	試験室内の試験監督員による援助	
希望する	希望する	希望する(機種を記入:)				希望する	希望する	希望する	希望する	希望する	
1	2	3				4	5	6	7	23	
「診断・意見書」(様式2)を提出してください。											
視 覚 障 害						聴 覚 障 害					
試験室入口までの付添者の同伴	乗用車で試験会場へ来場★	照明器具(卓上型)をセンターで用意	窓側の明るい座席を指定	直射日光が当たらない座席を指定	拡大鏡の持参使用	拡大読書器の持参使用	手話通訳者の配置	発言事項の文書による伝達	座席を前方に指定	補聴器又は人工内耳の装着	
希望する	希望する	希望する	希望する	希望する	希望する	希望する	希望する	希望する	希望する	希望する	希望する
24	25	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
「身体障害者手帳」の写し又は「診断・意見書」(様式2)を提出してください。							「身体障害者手帳」の写し又は「診断・意見書」(様式3)を提出してください。				
肢 体 不 自 由											
チェック式による解答	試験時間の延長(1.3倍)別室	試験室内の試験監督員による援助	試験室入口までの付添者の同伴	乗用車で試験会場へ来場★	車椅子を使用して来場 ※移動可能な机と椅子をセンターで用意します。 一般椅子に移乗して受験 車椅子のまま受験 ※特別な配慮希望があれば、その他の希望事項に記入してください。			試験室を1階又はエレベーターのある棟に設定	洋式トイレに近接する試験室に指定		
希望する	希望する	希望する	希望する	希望する	希望する	希望する		希望する	希望する		
17	18	23	24	25	19	20		26	27		
「診断・意見書」(様式4)を提出してください。			「身体障害者手帳」の写し又は「診断・意見書」(様式4)を提出してください。								
内部障害・難病に起因する障害・精神障害(発達障害を含む。)等、その他						★「乗用車で試験会場へ来場」を希望される方は、車のナンバー等をご記入ください(タクシーの場合は、「タクシーでの来場の有無」の「有」に印をつけてください。)					
別室(少人数)の設定(個室の設定※) ※免疫抑制剤使用中等	試験室入口までの付添者の同伴	乗用車で試験会場へ来場★	移動可能な机と椅子をセンターで用意	試験室を1階又はエレベーターのある棟に設定	洋式トイレに近接する試験室に指定	① 車種		② 色		③ ナンバー	
希望する	希望する	希望する	希望する	希望する	希望する	④ 駐車場利用の有無(有・無)		⑤ タクシーでの来場の有無(有・無)			
21	24	25	22	26	27	例: ①トヨタプリウス ②白 ③文京 300 あ 12-34					
「診断・意見書」(様式5)を提出											
各種「障害者手帳」の写し、「母子健康手帳」の写し又は「診断・意見書」(様式5)を提出してください。											
その他の希望事項											
<p>※ 上記以外の「受験上の配慮」を希望する場合には、その希望する配慮事項を具体的に記入してください。この場合、「診断・意見書」を提出する必要があります。</p> <p>※ 一般の筆記用具以外に試験室に持込むもの(補飲食用飲食物、処方薬等)がある場合、すべて写真撮影し、本申請書に必ず添付願います。</p> <p>※ 妊娠している方への配慮について、「移動可能な机と椅子を用意」(22)のほか、「通路側や出入口に近い席を指定」を想定しています。これらの配慮を希望する場合、「22」の希望欄に○を付す、又は右欄に「座席」についての希望を記入し、「母子健康手帳」の写し(受験申込者氏名、分娩予定日が分かるページ)を提出願います。それ以外の配慮を希望する場合は、上記各項目に該当する場合は希望欄に○を付し所要の各種「手帳」(写し)又は「診断・意見書」を提出、該当項目がない場合は右欄に希望する配慮内容を記入の上、「診断・意見書」(様式5)を提出願います。</p> <p>※ 上記の「試験室内の試験監督員による援助」を希望する場合には、試験時間中、試験室内において、試験監督員による「ページめくり」、「消しゴム使用時の援助」等を想定しています。試験室内の援助を希望する場合には、「ページめくり」、「消しゴム使用時の援助」、また「代筆解答」等それ以外の「試験室内の試験監督員による援助」を希望する場合は、その援助内容を具体的に記入願います。</p>											

2
受
験
に
際
し
て
希
望
す
る
配
慮
事
項