

身体障害者受験用調査票

会場の準備等に必要ですので、各項目を記入し、該当するものに○印を付けてください。

※ 記入しないでください

本人氏名		
身体障害者手帳	障害名	
	障害等級	級
	交付年月日	昭和 平成 年 月 日
	手帳番号	第 号
問題・解答用紙の拡大（A4判をA3に拡大）		要 ・ 不要
点字の問題・解答用紙		要 ・ 不要
試験時に補装具等を使用する場合は、該当するものに○印を付けてください。		ルーペ ・ 補聴器 その他（ ）
車イスの使用		使用する ・ 使用しない
コミュニケーションの手段（聴覚障害者のみ）		口話 ・ 手話 ・ 筆談
その他、受験時に配慮する必要があることなどを記入してください。		