

試験実施に係る調査票

試験の準備のために必要になります。各項目の該当する箇所を○で囲んでください。

氏名(漢字)	生年月日
	昭和 平成
	年 月 日生

○受験に際し、特別な配慮を希望する	はい	いいえ
「はい」を選択した方は、以下の1～8に回答してください。必要のない項目は無回答で構いません。		
「いいえ」を選択した方は、以下の1～8に回答する必要はありません。		

1. 拡大文字による出題を希望する	拡大率(面積比)
はい	2倍 2.7倍

2. 試験官の発言事項を書面で伝達する	はい
(聴覚に障害のある方が対象です。)	

3. マークシート式の答案用紙を丸付け答案用紙、又は記入式答案用紙にする	
はい	丸付け答案 記入式答案

4. 車椅子を使用する	
はい	移動時のみ使用 試験時間中も使用

5. 補装具等を持ち込んで使用する(該当する番号を○で囲んでください。)			
① ルーペ	② 拡大読書器	③ 電気スタンド	④ 補聴器
⑤ その他()			

6. 介助のための付添人が試験場に来る	はい
(特別な事情がある場合を除き1名としてください。試験時間中は別室でお待ちいただきます。)	

7. 座席位置の配慮	はい
()	

8. その他(上記以外の希望があれば、具体的に記載してください。)