

4 身体障がい者等受験特別措置申請書 記載要領

- ・ 「(様式5) 身体障がい者等受験特別措置申請書」は、本人または記入代理者が記入してください。
代理者が記入する場合は、受験者と相談の上、作成を進めてください。
- ・ 「各欄の記入方法」を参照し、黒のボールペンを使用して正確に記入してください。
- ・ 誤って記入した場合は、間違った部分を二重線で消し、訂正してください。(訂正印は不要)
- ・ 医師が証明する「(様式6-1～4) 診断・意見書」または身体障害者手帳の写しを添付して申込んでください。

【各欄の記入方法】

区 分	記 入 方 法 等
整理番号	この欄には何も記入しないでください。
氏名・生年月日・性別	それぞれ記入してください。
身体障がいの程度	<ul style="list-style-type: none"> ・ 該当する事項を1つ選択し、その下にある「該当する」の文字を○で囲んでください。(必ず1つだけ選択すること) ・ 身体障害者手帳の交付を受けている者は、交付番号及び交付年月日等についても記入してください。 ・ 下の空欄には、症状及び日常生活での状況等を詳しく記入してください。 (例)「下肢障がいのため車椅子を使用している」 「洋式トイレを介助なしで使用できる」
受験に際して 希望する措置	<ul style="list-style-type: none"> ・ 希望により試験の方法や試験時間等において特別措置を受けることができます。 ・ 該当する事項をすべて選択し、その下にある「希望する」の文字を○で囲んでください。 ・ 該当する事項の欄がこの中に入らない場合は、「その他」の欄に希望する措置内容を詳しく記入してください。 ・ 特に希望する事項がない場合には、「希望しない」を○で囲んでください。
受験者の現住所・ 連絡先電話番号	緊急連絡の際に必要となりますので、必ず記入してください。
記入者名	本人または記入代理者が、署名・押印してください。
※ 事務局記入欄	この欄には何も記入しないでください。

【身体障がい者等に対する受験特別措置の受験者へ配慮する事項】

特別措置の対象となる者		審査の上特別に措置が認められる事項					受験者からの希望により特別に措置が認められる事項 (例)	コード	
		必ず措置する事項							
		解答方法	試験時間	試験室	試験室で用意されるもの	級別			
視覚障がい者	日常生活で点字を使用している者	点字による解答	1.5倍	別室	点字問題冊子 点字用解答用紙	1～6級	<ul style="list-style-type: none"> 録音テープ等試験問題（CDの併用。この場合、受験者は音楽用CD再生機または視覚障がい者用CD読書機を持ち込むものとする） 試験会場への乗用車での入構 点字器等の持参使用 試験室までの付き添者の同伴 	01	
	上記以外の強度の弱視者で良い方の眼の矯正視力が0.15未満の者	文字による解答	1.3倍	別室	文字解答用紙	1～4級	<ul style="list-style-type: none"> 拡大文字問題冊子の配布 拡大鏡等の持参使用 	02	
	上記以外の視覚障がい者	比較的重度の者	文字による解答	一般受験者と同じ	別室	文字解答用紙		5級 6級	03
		上記以外の者	なし（一般受験者と同じ）					04	
聴覚障がい者	両耳の平均聴力レベルが100デシベル以上の者	なし（一般受験者と同じ）				2級	<ul style="list-style-type: none"> 手話通訳者の付与 注意事項等の文書による伝達 座席を前列に指定 補聴器の持参使用 	05	
	上記以外の聴力障がい	なし（一般受験者と同じ）				3級 4級 6級	<ul style="list-style-type: none"> 注意事項等の文書による伝達 座席を前列に指定 補聴器の持参使用 	06	
肢体不自由者	体幹の機能障がいにより座位を保つことができない者または困難な者	チェックによる解答	1.3倍	別室	チェック解答用紙	1級	<ul style="list-style-type: none"> 介助者の付与 試験室を1階に設定 洋式トイレに隣接する試験室に指定 特製機の持参使用又は試験側での準備 車いすの持参 つえの持参使用 試験室までの付き添者の同伴 乗用車による試験会場への入構 	07	
	両上肢の機能障がいがある著しい者							08	
	下肢の機能障がいにより歩行ができない者または困難な者	なし（一般受験者と同じ）				1級		09	
	上記以外の肢体不自由	比較的重度の者	チェックによる解答	1.3倍	別室	チェック解答用紙		1級 2級	10
		上記以外の者	なし（一般受験者と同じ）					11	
病弱者等	慢性の胸部、心臓、腎臓疾患等の状態で6ヶ月以上の医療・生活規則を必要とする者またはこれに準ずる者	なし（一般受験者と同じ）					12		
その他	障がい等を併せもつ者	障がいまたは病弱等の種類・程度に応じ、上記それぞれの該当の欄に記載の事項					該当するコードを全て記入		