

【裏面】の記入方法及び記入例

⑬～⑳障害等の種類と程度欄

該当する事項の「□」を塗りつぶしてください。

※ 該当する「□」の中を、黒又は青のボールペンで塗りつぶしてください。(塗りつぶすのが難しい場合は、レなどチェックで表示してください。)

障害等の種類と程度												
⑬ 視覚障害			⑭ 聴覚障害		⑮ 肢体不自由			⑯ 病弱	⑰ 発達障害	⑱ その他		
点字による教育を受けている者	両眼の矯正視力がおおむね0.3未満の者のうち、拡大鏡等の使用によっても通常の文字、図形等の視覚による認識が不可能又は著しく困難な程度の者	視力以外の視機能障害が高度の者のうち、拡大鏡等の使用によっても通常の文字、図形等の視覚による認識が不可能又は著しく困難な程度の者	左記以外で視覚に関する配慮を必要とする者	両耳の平均聴力レベルが60dB以上の者	左記以外で聴覚に関する配慮を必要とする者	体幹の機能障害により座位を保つことができない者又は困難な者	上肢の機能障害により筆記をすることができない者又は困難な者	下肢の機能障害により歩行が困難な者	左記以外で肢体不自由に関する配慮を必要とする者	慢性的呼吸器疾患、心臓疾患、腎臓疾患、消化器疾患等の状態が継続して医療又は生活規制を必要とする程度の者又はこれに準ずる者	学習障害、注意欠陥多動性障害、自閉症、アスペルガー症候群、広汎性発達障害等のため配慮を必要とする者	その他の病気による体調不良等と配慮を必要とする者
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309

㉓ この欄に、受験に際して配慮を希望する理由(症状及び学校等の授業での状況等)を詳細に記入してください。

脳性麻痺による右上肢及び下肢障害があります。
字を書くことに著しく時間がかかります。授業ではノートをとることに時間がかかります

㉓受験に際して配慮を希望する理由(症状及び学校等の授業での状況等)記入欄

症状及び学校等の授業での状況等を詳しく記入してください。

㉓～㉖に記載されている受験上の配慮事項以外に希望する配慮事項がある場合には、「㉗その他の希望配慮事項等」欄に記入し、この欄に記入しないでください。

㉓～㉖受験に際して希望する配慮事項欄

受験に際して希望する配慮事項の「□」を塗りつぶしてください。

「点字解答」、「文字解答(1.3倍)」、「チェック解答(1.3倍)」、「代筆解答(時間延長)」又は「試験時間の延長(1.3倍)」を希望する場合は、リスニングにおける延長方式(連続方式又は音止め方式のどちらか)を選択し、塗りつぶしてください。
※リスニングを受験しない場合もどちらかを塗りつぶしてください。

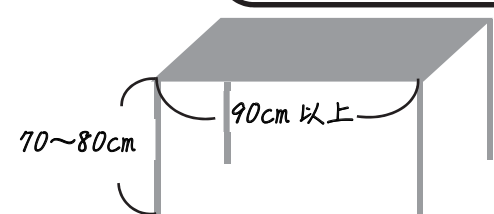
リスニングにおいてICプレイヤー付属のイヤホン以外の音声聴取の方法を希望する場合は、希望するものを一つ選択し、塗りつぶしてください。

㉓ 視覚に関する配慮事項											
点字解答(別室)		点字器等の試験場での保管		文字解答(別室)		拡大文字問題		リスニングにおける延長方式		ポイント	
試験時間1.5倍延長				試験時間1.3倍延長		試験時間延長なし		リスニングにおける延長方式		ポイント	
リスニングにおける延長方式				連続方式 ICプレイヤー		音止め方式 ICプレイヤー		連続方式 ICプレイヤー		音止め方式 ICプレイヤー	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	
㉔ 聴覚に関する配慮事項											
手話通訳士等の配置+注意事項等の文書による伝達		注意事項等の文書による伝達		座席を前列に指定		補聴器又は人工内耳の装着		リスニングの免除		リスニングにおける音声聴取の方法(どれか一つを選んでください。)	
								イヤホン又はヘッドホンの持参使用		ICプレイヤーの持参使用	
								補聴器を外してイヤホンを使用		補聴器又はヘッドホンの貸与	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	
㉕ 肢体不自由・病弱に関する配慮事項、その他の配慮事項											
チェック解答(別室)		代筆解答(別室)		試験室入口までの付添者の同伴		試験室における介助者の配置		トイレに近い試験室での受験		1階又はエレベーターが利用可能な試験室で受験	
試験時間1.1倍延長		試験時間延長なし		試験時間1.3倍延長		試験時間延長なし		形態は問わない		洋式	
リスニングにおける延長方式				連続方式 ICプレイヤー		音止め方式 ICプレイヤー		障害者用		特製機・特製椅子の持参使用	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339
㉖ 発達障害に関する配慮事項											
マークシート解答(別室)		チェック解答(別室)		拡大文字問題冊子の配付		注意事項等の文書による伝達		別室の設定		タイ1記入欄	
試験時間1.3倍延長		試験時間1.3倍延長		試験時間延長なし		14ポイント		22ポイント(別室)		タイ1記入欄	
リスニングにおける延長方式		連続方式 ICプレイヤー		音止め方式 ICプレイヤー		連続方式 ICプレイヤー		音止め方式 ICプレイヤー		ICプレイヤー	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355

誤って塗りつぶした場合は、二重線を引き、訂正してください。

㉗その他の希望配慮事項等欄
この欄には㉓～㉖に記載されている受験上の配慮事項以外に希望する配慮事項を簡条書き等により、簡潔に記入してください。

- ・座席を試験室正面に向かって左側に指定。
- ・車椅子のまま受験予定。
車椅子の規格は、全長105cm、幅61cmで肘掛けの高さは65cm。
- ・特製機の規格は右記のとおり。
机の奥行きは問いません。



※ 受験上の配慮申請のために提出された書類は一切返却できませんので、注意してください。