

特別対応受験申請書

※下記事項をすべて記入（性別はいずれかに○）してください。

氏 名		受験者の現住所		性別
				男 ・ 女
生年月日	西暦 年 月 日	日中連絡先TEL		

※今回受験される検定試験の受験級を○で囲んでください。

試験名	第13回なにわなんでも大阪検定
	上級 ・ 初級

※受験にあたって希望される項目の番号をすべて○で囲んでください。
 ※下記項目以外の希望内容等がある場合は、「その他」の欄に記載してください。
 ただし内容によっては対応できかねる場合がございます。

1	ルーパー等の持参使用	2	拡大読書機の持参使用	3	照明器具の持参使用			
	4		つえの持参使用		5	補聴器の持参使用	6	特製機の持参使用
	7		注意事項等の文書伝達		8	エレベーターのある会場	9	洋式トイレのある会場
	10		窓側など明るい座席		11	前列の座席	12	ページめくり介助者の付与
	13		試験会場での駐車場利用		14	車椅子用トイレのある会場		
	15		車椅子の持参使用 <small>(併せて右のいずれかを選択し○で囲んでください。)</small>		車椅子での受験を希望する		通常の椅子を使用する	
	16		同室受験 <small>(併せて右記も記入してください。)</small>		同室受験者 氏 名		日中連絡先TEL	
17	その他 <small>※選択肢の番号をチェックすることによる解答、時間延長など</small>							

※障がい者手帳をお持ちの方は、下記をご記入ください。上記で「その他」の方、また特記すべき内容のある方は、「備考」の欄に詳しくご記入ください。

・障がい者手帳交付番号		・交付年月日	
・障がい名		・等級	
備考 <small>(症状や特記すべき内容など詳しくご記入ください。)</small>			

送付先	メールの場合 : osaka-kentei@kentei-uketsuke.com FAXの場合 : 03-3253-7510 郵送の場合 : 101-0042 東京都千代田区神田東松下町28-4 神田東松下町飯田鋺螺ビル3階 日販セグモ内 なにわなんでも大阪検定事務センター 宛
-----	---