

国家試験及び他の試験団体等が実施する試験において受けた特別措置について

						西暦	年	月	日	
ふりがな 氏名		生年 月日	西暦	年	月	日	性別			
							男	女		
受験時に特別の措置を受けた試験	1	試験名				受験年	西暦	年	月	日
		該当する項目をチェックし、必要事項を記入してください。 1. 試験時間について <input type="checkbox"/> 健常者と同一の試験時間で受験した。 <input type="checkbox"/> 健常者の試験時間の約()倍で受験した。 2. 答案用紙への解答の記述について <input type="checkbox"/> 代筆により解答を行った。(<input type="checkbox"/> 音声出力による意思伝達装置を併用した。) 受験者と代筆者との関係() <input type="checkbox"/> 特殊な機器等(補助具、パソコン等)を使用した。 使用機器名() 補助具名等() <input type="checkbox"/> その他() 3. 意思の伝達方法について <input type="checkbox"/> 会話により行った。 <input type="checkbox"/> 筆談により行った。 <input type="checkbox"/> その他()								
受験時に特別の措置を受けた試験	2	試験名				受験年	西暦	年	月	日
		該当する項目をチェックし、必要事項を記入してください。 1. 試験時間について <input type="checkbox"/> 健常者と同一の試験時間で受験した。 <input type="checkbox"/> 健常者の試験時間の約()倍で受験した。 2. 答案用紙への解答の記述について <input type="checkbox"/> 代筆により解答を行った。(<input type="checkbox"/> 音声出力による意思伝達装置を併用した。) 受験者と代筆者との関係() <input type="checkbox"/> 特殊な機器等(補助具、パソコン等)を使用した。 使用機器名() 補助具名等() <input type="checkbox"/> その他() 3. 意思の伝達方法について <input type="checkbox"/> 会話により行った。 <input type="checkbox"/> 筆談により行った。 <input type="checkbox"/> その他()								
実務補習団体における考査の際に受けた特別措置の内容を、できる限り詳細に記入してください。										