

| | | | | | | | | | | | |
|------|-----|------|---|---|----|----------|------|--|--------------|--|--|
| 氏名 | | | | | | | 性別 | | 年 月 日生 () 歳 | | |
| | 住所 | | | | | | | | | | |
| 障害名 | | | | | | 発症 年 月 日 | | | | | |
| 障害状況 | | | | | | | | | | | |
| 障害手 | 有・無 | 障害等級 | 種 | 級 | 年金 | 有・無 | 年金種別 | | | | |

・試験を受けて頂くにあたっての質問(該当するものに をつけて下さい)

解答の仕方について

1. マークシートを自分でぬりつぶすことが出来る。
2. 拡大した文字に をつけることが出来る。
3. パソコン等を使って解答したい。(ただし、本人持参となります)
4. 解答は、口頭で答えたものを代わりに書いて欲しい。
5. 問題用紙のページをめくって欲しい。
6. 床に座って解答したい。
7. その他(具体的に:)

車いすを利用されますか?

- (1 利用しない 2 手動車椅子 3 電動車椅子)

言語障害がありますか?

- (1 ない 2 ある)

「ある」とお答えの方にお伺いします。

日常会話で何か補助具をご使用ですか? ()

改良等特殊なキーボード及びマウスをお使いですか?

- (1 はい 2 いいえ)

「はい」とお答えの方にお伺いします。

いま使用されているものについて具体的にお聞かせ下さい?

()

その他、配慮して欲しいことがありましたら、記入して下さい。