調査票

選考の準備のために必要になります。各項目の該当する箇所を〇で囲んでください。

氏名(漢字)	生年月日 ①昭和 ②平成 年 月 日生
〇受験に際し、特別な配慮を希望する 「はい」・「いいえ」 「はい」を選択した方は、以下の1~10に回答してください。必要のない項目は無回答で構いません。「いいえ」を選択した方は、回答する必要はありません。	
1 点字で受験を希望する 「はい」 → 音声パソコンを併用する「はい」・「いいえ」 (音声パソコンは受験者持ち込みです。)	
2 拡大文字による出題を希望する「はい」→「拡大率 (14ポイ	⊠2倍」・「拡大率2.7倍」(面積比) イント) (17ポイント)
3 解答時間の延長を希望する 「はい」 (点字による試験の受験者の方などが対象です。対象となる方については受験案内をご覧ください。)	
4 試験官の発言内容を書面で伝達する 「はい」 (1	聴覚障害がある方が対象です。)
5 車椅子を持ち込み使用する 「はい」 →「移動時	ー のみ使用」・「試験時間中も使用」
6 作文試験でパソコンを使用する 「はい」 (上肢機能障害・書字障害で筆記が困難な方に限ります。パソコンは受験者持ち込みです。)	
 7 その他、補装具等の持ち込み使用(該当する番号を〇で囲んでください。) ①ルーペ ②拡大読書器 ③電気スタンド ④点字版 ⑤点字タイプライター ⑥補聴器(メーカー: 機種: リモコン有・無) 注:無線通信機能は使用できません。 ⑦その他() 	
8 介助のため付添人が試験場に来る「はい」→ ①親 ②5 (特別な事情がある場合を除き1名としてください。) ⑤その他(兄弟 ③ヘルパー ④就労支援機関)(該当する番号を○で囲んでください。)
9 身体障害者補助犬を同伴する「はい」→「盲導犬」・	「介助犬」・「聴導犬」
10 その他(上記以外の希望があれば、具体的に記載してくださ	;(\ `)