受験番号		sij がな 氏 名				
	<b>障がい名</b> (障がい者手帳等の記載どおりに記載してください)					
障 が が						
い者手帳等について	交付機関名		交付年	交付年月日		
	都・道 府・場 市		<ul><li>令和 年</li></ul>	月	日	
	113	(再交付	寸 平成・令和	年	月 日)	
	交付番号		障がいの等級			
	第    号	-		級		
試験の準備のために必要ですので、必ず該当箇所に〇を付けてください						
(1)補そう具等の持ち込みが必要である 【はい · いいえ】 補聴器 · 松葉杖 · ルーペ · 電気スタンド その他(						
(2)試験会場で車いすを使用する			ľ	はい・	いいえ】	
(3) 通常の机・いすによる受験に支障がある 【はい・いいえ					いいえ】	
(4)自動車に (車種:	こよる来場を希望する ナンバ・		Ţ	はい · 色:	いいえ】 )	
(5) その他受験に際し個別に相談が必要と思われる事項がある方は下記に詳細をお書きください						