

国家試験の受験に伴う配慮事項申請書

試験名称 管理栄養士国家試験

1. 希望する配慮事項

※該当する項目の「希望する」の文字を○で囲んでください。

拡大問題用紙の提供	拡大解答用紙の提供	縮小問題用紙の提供	マークシートに代わる文字記入式解答用紙の提供	マークシートに代わるチェック式解答用紙の提供	拡大鏡等の持参及び使用	補聴器の持参及び使用	照明器具の持参及び使用	車いすで座れる機の提供	試験室までの介助者の同伴	注意事項等の文字による伝達	試験時間中の糖質類等の補食及び服薬等
希望する	希望する	希望する	希望する	希望する	希望する	希望する	希望する	希望する	希望する	希望する	希望する

その他の希望配慮事項(記載事項以外で、希望する配慮事項があれば具体的に記入すること)

※希望内容によっては、申請時期・試験会場等の理由により配慮できない場合もございます。

2. 配慮が必要な理由(障害の程度、症状等配慮が必要な理由を具体的に記入すること)

※医師の診断書を添付してください。

※持ち込むものがある場合は、その写真も添付してください。

3. 受験者の連絡先

(ふりがな)			生年月日	
氏名				
現住所	〒			
電話番号		FAX番号		
メールアドレス				
受験地		卒業年月		
卒業学校名				

※障害のため、FAX又はメールによる連絡を希望される場合には、FAX番号又はメールアドレスを記入してください。

国家試験の受験に伴う配慮事項申請書

試験名称 管理栄養士国家試験

1. 希望する配慮事項

※該当する項目の「希望する」の文字を○で囲んでください。

拡大問題用紙の提供	拡大解答用紙の提供	縮小問題用紙の提供	マークシートに代わる文字記入式解答用紙の提供	マークシートに代わるチェック式解答用紙の提供	拡大鏡等の持参及び使用	補聴器の持参及び使用	照明器具の持参及び使用	車いすで座れる機の提供	試験室までの介助者の同伴	注意事項等の文字による伝達	試験時間中の糖質類等の補食及び服薬等(外用薬の使用を含む)
希望する	希望する	希望する	希望する	希望する	希望する	希望する	希望する	希望する	希望する	希望する	希望する

その他の希望配慮事項(記載事項以外で、希望する配慮事項があれば)

・インスリンポンプの持参及び使用 (アラーム鳴動あり)

「1. 希望する配慮事項」に記載の事項以外で配慮が必要な事項等がある場合は、全てこの欄に記入すること。また、「試験時間中の糖質類等の補食および服薬等」を希望する場合は持参するものをこの欄に記入すること。

※希望内容によっては、申請時期・試験会場等の理由により配慮できない場合もございます。

2. 配慮が必要な理由(診断名・障害名及び障害の程度、症状等配慮が必要な理由を具体的に記入すること)

診断書や障害者手帳に記載されている診断名等を記入すること。

・1型糖尿病のため、インスリンポンプを用いた治療を行っており、インスリン注入量の調整やブドウ糖の補給が必要になる場合があるため。

診断書は、申請前3か月以内に発行されたものとし、原本を添付すること。

服薬時に水を使用する場合は、水(当日持ち込み予定の容器)の写真も添付すること。

※医師の診断書を添付してください。

※持ち込むものがある場合は、その写真も添付してください。

婚姻等により、診断書の氏名が現在の氏名と異なる場合は、変更が確認できる戸籍謄本又は戸籍抄本添付すること。

3. 受験者の連絡先

(ふりがな)	こうせい たろう		生年月日	平成〇年〇月〇日
氏名	厚生 太郎			
現住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇〇〇-〇-〇		受験者本人の住所を記入すること。郵便物が届くよう、アパート名等まで正確に記入すること。	
電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
メールアドレス	申請内容に不備や疑義等がある場合に、連絡をすることがあります。必ず連絡のとれる電話番号を記載すること。			
受験地	〇〇県	卒業年月	令和〇年〇月	
卒業学校名	願書に記入した受験希望地(都道府県名)を記入すること。		〇〇〇〇	和暦で記入すること。

※障害のため、FAX又はメールによる連絡を希望される場合には、FAX番号又はメールアドレスを記入してください。