国家試験の受験に伴う配慮事項申請書

試験名称　作業療法士国家試験

受験する試験の種類を記入する

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。

点字による試験	読み上げによる試験	試験時間の延長
希望する	希望する	希望する

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	座れる机の提供	別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飲食及び服薬等（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具体的に記入すること)

・インスリンポンプの持参及び使用
・急な血糖値の変動によりブザー音が鳴ることがあるため、別室での受験を希望

選択項目に記載がない事項で配慮が必要な事項等があれば、すべて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)

・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。

診断書に記載されている診断名等を記入すること

服薬時に水を使用する場合は、水の写真も添付すること

※申請前3月以内に発行された医師の診断書原本を添付して
※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、診断書に記載された氏名と相違する場合には、新姓旧姓が併記された戸籍謄本(抄本)を提出する

3.受験者の連絡先

(ふりがな)	こうせい　たろう		
氏　名	厚生　太郎	生年月日	○○○○年○月○日
現住所	〒○○○-○○○○ ○○県○○○		
電話番号	○○○-○○○○-○○○○	FAX番号	○○○-○○○○-○○○○
メール アドレス			
受験地	○○県	卒業年月	令和○年○月
卒　業 学校名	○○○○		

西暦で記入

受験者本人の住所（結果通知送付先）・連絡先を記入する

希望する受験地（願書に同じ）の都道府県名を記入する

※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。