

障 が い 等 確 認 書

住 所 _____

氏 名 _____

1 障がいの程度 (障害者手帳の記載事項に基づき記入してください。)

障 が い 名	
障 が い の 程 度	第 種 級 A ・ B
交 付 機 関 名	
交 付 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日
(職務上又は日常生活で制約されることがあれば記入してください。)	

※ 障害者手帳のコピーを添付してください。

2 その他 (試験準備のために必要ですので、必ず記入してください。)

ア 試験会場で車椅子を使用する。	はい	いいえ
イ 通常の机・椅子による受験に支障がある。	はい	いいえ
(その他、受験に際して個別に対応が必要な事項があれば記入してください。)		