

家庭料理技能検定 特別措置申請書

個人

「家庭料理技能検定 特別措置対応一覧」をご確認のうえ、下記の希望するものに☑して申請してください。

特別措置

1. 受験期

- 第1回 二次試験（実技）
- 第2回 二次試験（実技）

2. 視覚に関する特別措置

- 問題用紙：拡大用紙（A3）を利用する ※音読や転記の補助は行いません

3. 聴覚に関する特別措置

- 試験開始・終了の合図は筆談、体に触れて合図する

4. 座席配慮の希望

- 前方席
- 後方席
- 出入口付近
- 他の受験者から離れた席

許可事項

1. 試験及び移動で使用する機器

- ルーペ
- 補聴器
- 杖（独歩可能である方）

2. 上記以外の希望

- 介助者の同伴（試験時間中の同伴はできません）
- 乗用車での来場

注：申請後の措置内容の変更はできません。

一次試験（料検 CBT）は申請先が異なりますのでご注意ください

志願者の情報

障害の種類	視覚		聴覚		養護	その他
	<input type="checkbox"/> 弱視		<input type="checkbox"/> 難聴・ <input type="checkbox"/> 重度		<input type="checkbox"/> 下肢	
氏名	カナ	(氏)			(名)	
	漢字					
住所	〒					
電話番号	電話	-	-	生年月日	(西暦)	年 月 日
受験級	級			希望 受験会場		
同伴者 ※希望者のみ	(氏名)			(受験者との関係)		

申請者 志願者本人 代理人：氏名 _____ 申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

問い合わせ先 電話番号 _____ - _____ 携帯番号 _____ - _____

送付先 FAX 03-3918-6499

家庭料理技能検定事務局

〒170-8481 東京都豊島区駒込 3-24-3 TEL：03-3917-8230