

栄養と調理技能検定 特別措置申請書

個人

「栄養と調理技能検定 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 実技試験（二次）
- ☐ 第2回 実技試験（二次）

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
- ☐ 座席の配慮

4. 座席配慮の希望

- ☐ 前方席左
- ☐ 前方席右
- ☐ 後方席左
- ☐ 後方席右
- ☐ 出入口付近
- ☐ その他

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。

知識試験（一次）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
		☐ 弱視	☐ 難聴・ ☐ 重度	☐ 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

栄養と調理技能検定事務局

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

申請書にご記入いただく個人情報は、栄養と調理技能検定受験のための特別措置及び統計のために利用いたします。2025.6