

漢語水平考試HSK【特別配慮申請書】

201901

記入日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

姓名	フリガナ	生年月日 (西暦)	年 月 日
連絡先	電話番号:	性別	男 ・ 女
	メールアドレス:		
申込検定日	年 月 日	希望会場 (都道府県名)	
受験級 (併願は全て記入)	筆記 級	試験申込方法 (いずれかに○)	インターネット / 願書郵送
	口試 級		
障がいの種類 (いずれかに○)	視覚 / 聴覚 / 肢体(車いす使用等) / その他()		
希望する配慮項目 (該当項目全てに○、 特記事項がございましたらご記入ください。)	1: 前列座席希望		
	2: 座席後列希望		
	3: 出入口付近の座席希望		
	4: 拡大鏡・ルーペ使用希望 名称をご記入ください。		
	5: 補聴器使用希望 名称をご記入ください。		
	6: 車いすでの来場希望 床から車いすのひじ掛けまでの高さ、備え付けの椅子に移動の可否をご記入ください		
	7: エレベーター、障がい者用トイレの設備希望		
	8: 自家用車での来場・駐車場利用希望 車種・ナンバーをご記入ください		
	9: その他 上記項目以外の配慮を希望する場合は、詳細をご記入ください。		

※ご留意事項※

- ・会場の設備や運営状況により、ご希望内容を承ることができない場合がございます。その際は、対応方法や会場の変更などをご相談させていただくこともございます。
- ・付き添いの方は試験教室内に入室できません。

事務局使用欄				
受付日	受付NO	会場連絡	会場責任者連絡	返答日