

受験に伴う配慮事項申請書

国立病院機構東名古屋病院附属リハビリテーション学院入学選抜試験

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。

試験時間の延長	拡大問題用紙の提供	拡大回答用紙の提供	拡大鏡等の持参及び使用	照明器具の持参及び使用	試験室までの介助者の同伴
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してください）

※希望内容によっては、試験会場等の理由により配慮できない場合があります。

2. 配慮が必要な理由（障害の程度、症状等配慮が必要な理由を具体的に記入してください）

※確認のため連絡させて頂く場合がありますので連絡先及び都合の良い時間帯を記入してください。

連絡先 _____ 時間帯 _____

受験者氏名 _____