

インターネット(Webサイト) & コンビニで  
受験申込みをされた方へ

# 特別配慮申請用紙

◆申請期限◆

2026年7月24日まで

|                          |   |      |              |  |         |    |
|--------------------------|---|------|--------------|--|---------|----|
| フリガナ                     | (セイ)  | (メイ) |              |  |         |    |
| 氏名                       | (姓)   | (名)  | 申請受付日： 年 月 日 |  |         |    |
| 生年月日                     | 年 月 日   |      | 年齢           | 性別   | 学生区分    |    |
|                          |   |      | 歳            | 男・女・無回答  | 小学生・中学生 |    |
| 受験申込年月日                  | 年 月 日   |      | 受験申込方法       | <input type="checkbox"/> インターネット<br><input type="checkbox"/> コンビニエンス・ストア |         |    |
| 受験級                      | 5級  | 4級   | 3級           | 2級   | 準1級     | 1級 |
| ご住所                      | 〒 -   |      |              |  |         |    |
| 連絡先                      | TEL   | -    | -            | FAX  | -       | -  |
|                          | 携帯TEL   | -    | -            | メールアドレス  |         |    |
| 特別配慮対象者                  | <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 難聴者用説明資料 <input type="checkbox"/> その他 |      |              |  |         |    |
| ※具体的にどのような配慮が必要かご記入ください。 |   |      |              |  |         |    |

社会福祉法人全国手話研修センター 全国手話検定試験事務局

〒616-8372 京都市右京区嵯峨天龍寺広道町3-4

FAX: 075-873-2647 メールアドレス: syuwakentei@com-sagano.com

**FAX、メール、郵送でお申込みください!**