

受験上の配慮申請書（その1）

提出日 年 月 日

一般社団法人日本産業カウンセラー協会 会長殿

下記の内容にもとづき、受験上の配慮を申請します。

氏名(フリガナ)		⑩
記入者名 (受験者本人以外が記入した場合)		⑩
日中連絡可能な電話番号		
メールアドレス		
住所	〒	
診断名(該当する方のみ)		
配慮を申請する理由・障害等の種類及び程度や症状(なるべく詳細に記入してください) 新シニア産業カウンセラー育成講座受講の方で、受講中に配慮があった方はその内容		

受験上の配慮申請書（その2）

(フリガナ)

※受験者本人以外が記入した場合、下記に署名、押印してください

氏名

印

記入者名

印

受験に際して希望する配慮事項について

希望する事項について、「希望する」の文字を○で囲んでください。

配慮を希望する事項		理 由
車いすでの受験	希望する	
試験時間の延長(右欄に理由を記入すること)	希望する	

上記以外の「受験上の配慮」を希望する場合は、下記に希望する配慮事項を具体的に記入すること。