

※必ず願書提出前に、記入した申請書と「身体障害者手帳」の写しを協会へ提出してください。

障がい者等受験特別措置申請書

お問い合わせ：tel.03-5858-9101 fax.03-5858-9103

聴覚及び上肢・下肢機能障がい者の受験についてはその障がいの程度によって特別措置を講じます。願書提出前に「障がい者受験について」の内容をご了承の上、この申請書と「身体障害者手帳」の写しを提出してください。申請書を確認後、協会よりご連絡いたします。

※オンラインでのお申込みはできません。

※受験地は札幌、東京Aまたは東京B、大阪、福岡会場を予定していますが、試験会場によってはご対応できない場合もあります。

※実施級は準2級～5級です。

※下肢機能障がい者は車椅子使用にて一般受験者と同様とします。

申請受付期間：2017年8月25日（金）～9月28日（木）協会必着
※期限を過ぎての申請はご対応いたしかねます。

申請方法：①郵送：〒136-0071 東京都江東区亀戸 2-36-12-8F
ハンゲル能力検定協会 障がい者特別措置係

②FAX：03-5858-9103

受験者氏名		連絡先	
刀がナ		住所（〒 ）	
		都道 府県	
		電話番号	FAX.
		E-mail	
希望受験級	希望受験地	障がい内容と等級	その他特記事項
		内容	
		等級	申請日 年 月 日

協会使用欄			
受付日	受験地	受験級	申請受理

※中軽度難聴の方は願書右下の注意メモ欄に「難聴、右耳難聴、左耳難聴」のいずれかをご記入ください。また妊婦の方やその他措置をご希望の方は、事前に協会へお電話またはFAXいただき願書郵送にてお申し込みください。

※申請書送付締切日：9月28日（木）協会必着
特定非営利活動法人 ハンゲル能力検定協会