|  |  |
| --- | --- |
| 障がい等の  種類  ※複数選択可 | 視覚　聴覚　上肢・下肢・体幹等　その他（妊娠・疾病など） |
| 障がい等級 | あり（　　級）　　　なし |
| 現在の状況/  病名等  ※できるだけ詳しくお書きください。 |  |
| 希望する特別措置の内容  ※複数選択可 | 【座席の希望】※必要な条件に☑をつけてください。  出入口付近の席　端の席　最前列　最後尾  杖の置き場確保  【会場設備の希望】  エレベーター利用可能または一階の教室  バリアフリー対応トイレあり  洋式トイレあり  【試験時の希望】  試験説明等を書面で提示  試験開始・終了の合図をメモ等で通知  筆談  問題用紙の拡大  解答用紙の拡大  解答転記　※試験終了後10～15分程度の確認時間を頂きます。  試験中の離席　※試験官が同行します。  【持ち込み及び使用の希望等】  試験中の服薬、水分補給※ペットボトルの水のみ可  ペーパーウエイト等の持込み・使用  ※持ち込み品は、試験開始前に試験官が確認を行います。  ※試験中の服薬、水分補給は都度試験官へお申し出ください。 |
| ＜車いす使用の方＞  必ずご記入ください。 | 車いすから椅子に座り替えて受験  車いすのまま受験（※①～③記入必須）   1. 床から膝までの高さ：　　　ｃｍ 2. 幅　　　　　　　　：　　　ｃｍ 3. 奥行　　　　　　　：　　　ｃｍ   介助者あり |
| その他希望 | ※内容によっては対応できない場合がございます。あらかじめご了承ください。 |

**令和7年度　賃貸不動産経営管理士試験　受験上の特別措置申請書**

**本紙は郵送（願書）申込の方向けの申請書です。**

**インターネット申込の場合は、受験申込後マイページから申請することができます。**

1. ご自身の状況・希望する措置について、下記のあてはまるものに☑をつけてください。

**＜提出方法＞**本紙①②を記入の上、**願書に同封し送付するか、ＦＡＸで送付してください。**

提出期限を過ぎてからの申請は承れません。

**提出期限：令和7年9月25日（木）**

※申請内容を確認後、追加の書類提出をお願いする場合があります。

※特別措置の対応可否については、審査後にご連絡いたします。（10月下旬予定）

**＜提出先＞**　一般社団法人賃貸不動産経営管理士協議会　受付センター

FAX：050-3153-0865（FAX受付：24時間）

**＜お問い合わせ先＞**　TEL ：0476-33-6660（電話受付：平日10:00～17:00）

※電話での申請は承れません。本紙にて申請をお願いいたします。

1. 以下をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請に関する同意 | 配慮申請をご希望の方は、受験案内冊子に記載の「身体に障がいなどがあり、受験に際して特別措置を希望する方」をお読みいただき同意いただければ、下記に☑の上、ご記入を進めてください。  **「身体に障がいなどがあり、受験に際して特別措置を希望する方」の内容**  **を確認・同意しました。** | | |
| フリガナ |  | 申請日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  | 生年月日  （西暦） | 年　　月　　日 |
| 連絡先  （電話番号、  E-mail） | ＜電話番号＞  **※平日の日中に必ずご本人と連絡が取れる番号を記入**  ＜E-mail＞ | | |
| 自宅住所 | 〒 | | |
| 受験希望地域  （1地域に〇） | 北海道札幌市 北海道旭川市 青森 岩手 宮城 福島 群馬 栃木 茨城 埼玉 千葉 東京23区 東京多摩地区 神奈川 新潟 石川 長野 静岡 岐阜 愛知 三重 滋賀 奈良 京都 大阪 兵庫 島根 岡山 広島 山口 香川 愛媛 高知 福岡 熊本 長崎 大分 宮崎 鹿児島 沖縄 | | |