

第54回核燃料取扱主任者試験 特別措置に関する申請書

令和 年 月 日

原子力規制委員会 殿

氏名

希望する特別措置(希望する事項の「希望する」の文字を で囲んで下さい。)

拡大問題用紙の提供	拡大解答用紙の提供	拡大鏡等の持参使用	補聴器の持参使用	照明器具の持参使用	車いすで座れる機の提供	試験室までの介助者の同伴	注意事項等の文字による伝達	試験時間中の糖質類等の補飲食及び服薬等
希望する	希望する	希望する	希望する	希望する	希望する	希望する	希望する	希望する

その他の配慮希望事項(上記の記載事項以外で、希望する配慮事項があれば具体的に記入すること。)

特別措置が必要な理由

障害の種類、程度、症状等、特別措置が必要な理由を具体的に記入すること。

障害者手帳の写し又は医師の診断書等その程度を証明する書類を添付して下さい。

受験者の連絡先

(ふりがな)	
氏名	
現住所	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
その他連絡を希望する住所・電話番号等	

障害のため、FAX又はメールによる連絡を希望される場合には、FAX番号又はメールアドレスを記入して下さい。

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。