

受験特別措置申請書

1：申請者氏名（代理人の場合は、代理人と続柄）

_____ (続柄) _____

2：受験者氏名、受験番号等

フリガナ		男・女	※ 受験番号					
氏名								
選抜区分	選抜							方式
試験場	試験場							
連絡先電話番号								
現住所	〒							

3：申請理由

該当番号を○で囲んでください。

1. 体調不良（具体的な症状： _____)
2. 37.5℃以上の発熱。
3. 保健所等から出席停止を告げられている。

4：希望措置

該当番号を○で囲んでください。

1. 3月5日（土）に受験希望。（地方会場申し込み者も【本学会場】での受験となります。）
2. 3月5日（土）に受験しないので検定料の返還希望。

※	※受付印
---	------