

**司法試験身体障害者等受験特別措置申出書**

司法試験委員会 御 中

平 成 年 月 日

ふりがな 氏 名		生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日	性 别	
				男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	
住 所		電話番号	自 宅 携 帯 その他 ( )		
			e-mail		
過去の司法試験（旧司法試験を除く）又は予備試験における受験特別措置の申出の有無				有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
申し出たこと がある場合		①申出を行った直近年 (直近年及び該当する試験に○印を記入してください)		平成 年 司法試験／予備試験	
		②直近年における申出内容からの変更の有無		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
身体障害者手帳の交付を受けている方は、下欄に必要事項を記入してください					
交付年月日	年 月 日	障害の等級			
障 害 名					
区 分	障害の程度 (該当する事項の「該当の有無」欄に○印を記入してください)			該当の有無 (○印記入)	
視 覚 障 害	I	両眼の視力（万国式試視力表によって測ったものをいい、屈折異常のある者については、矯正視力について測ったものをいう。以下同じ。）の和が0.04以下の者			
		両眼の視野が10度以内でかつ両眼による視野について視能率による損失率が95%以上の者			
	II	良い方の眼の視力が0.15以下の者			
		両眼の視野が10度以内でかつ両眼による視野について視能率による損失率が90%以上の者			
	III	一眼の視力が0.02以下、他眼の視力が0.60以下の者			
IV	上記区分以外の視覚障害を有する者				
肢 体 障 害	I	体幹又は上肢の機能障害を有する者で、筆記による解答が不可能な上に、手指によるパソコンの操作が不能であり、パソコンの操作に著しく時間を要するもの			
	II	体幹又は上肢の機能障害を有する者で、筆記による解答が不可能なもの			
	III	体幹又は上肢の機能障害を有する者で、健常者に比し筆記速度が著しく遅いもの			
	IV	体幹又は上肢の機能障害を有する者で、指定した方法による解答が困難なもの			
聴 覚 障 害	聴覚に障害を有する者				
その他の傷病名	上記に該当しないその他傷病等（下欄に傷病名等を記載してください）				
〔傷病名、具体的な症状等を記載してください〕					

区分		受験に際して希望する措置 (希望する措置の「希望の有無」欄に○印を記入し、必要事項を記入してください)	希望の有無 (○印記入)
視覚障害者	Iに該当する者	出題方法 (①, ②の併用も可) ① パソコン用電子データによる出題 (パソコンは持参する) ② 点字による出題	①の方式 ②の方式
		解答方法 (①, ②のどちらかを選択してください) ① パソコンを使用した答案作成 (パソコンは持参する) ② 点字による答案作成	①の方式 ②の方式
		点字器具の持参使用 (具体的な器具名を記載してください) 【器具名】	
		ラインマーカーの代用としてのセロテープ, シール, 付箋紙, クリップ等の持参使用 (点字使用者のみ)	
		Iに該当する受験者全員 : パソコン用電子データによる司法試験用法令集の貸与 (パソコンは持参する) 【論文式試験についてのみ】	
		使用するパソコンの機種及びソフト等 (括弧内に必要事項を記入してください) ① パソコンの機種名 ② プリンタの機種名 ③ オペレーティング・システム(パソコンを動かすための基本的なソフト) ④ 画面読み上げソフト ⑤ ワープロソフト ⑥ 表計算ソフト ⑦ 日本語入力ソフト	
	I又はIIに該当する者	試験時間延長	

区分		受験に際して希望する措置 (希望する措置の「希望の有無」欄に○印を記入し、必要事項を記入してください)	希望の有無 (○印記入)
視覚障害者	II又はIIIに該当する者	文字式解答【短答式試験についてのみ】(①, ②のどちらかを選択してください) ① 通常のマークシート用紙の選択肢の欄に○, ✓などの印をチェックする方式 ② 文字式解答専用の答案用紙に算用数字で選択肢の番号を記入する方式	①の方式 ----- ②の方式
視覚障害者	II～IVのいずれかに該当する者	拡大した問題集の配布（拡大率について、特別に要望がある場合、記載してください） 【拡大率について】	
視覚障害者		拡大した答案用紙の配布 (拡大率について、特別に要望がある場合、記載してください) 【拡大率について】	
視覚障害者		拡大した司法試験用法文の貸与（B4版）【論文式試験についてのみ】	
視覚障害者		拡大読書器の持参使用	
視覚障害者		拡大鏡の持参使用	
視覚障害者		照明器具の持参使用（延長コードは受験者が持参）	
視覚障害者		明るい席への配席	
肢体障害者	I又はIIに該当する者	解答方法 パソコンを使用した答案作成（パソコンは持参する）	
肢体障害者		使用するパソコンの機種及びソフト等（パソコンを使用した答案作成を希望した者のみ括弧内に必要事項を記入してください） ① パソコンの機種名 ② プリンタの機種名 ③ オペレーティング・システム（パソコンを動かすための基本的なソフト） ④ ワープロソフト ⑤ 表計算ソフト ⑥ 日本語入力ソフト	
肢体障害者		介助者の配置（介助者は司法試験委員会で配置）	

区分		受験に際して希望する措置 (希望する措置の「希望の有無」欄に○印を記入し、必要事項を記入してください)	希望の有無 (○印記入)
肢 体 障 害	I又はIIIに該当する者	試験時間延長	
	III又はIVに該当する者	拡大した答案用紙の配布(拡大率について、特別に要望がある場合、記載してください) 【拡大率について】	
		文字式解答【短答式試験についてのみ】(①, ②のどちらかを選択してください) ① 通常のマークシート用紙の選択肢の欄に○, ✓などの印をチェックする方式 ② 文字式解答専用の答案用紙に算用数字で選択肢の番号を記入する方式	①の方式 ----- ②の方式
		短答式試験の答案用紙等のマークシート用紙に記入する際のペン又はボールペンの使用	
I～IV共通	短答式試験用の下書き用紙の配布		
	床に座す、横臥しての受験		
	脚が伸ばせる配席		
	車椅子受験 【車椅子のサイズ等(床からアームレスト等までの高さ、必要な机の条件)】		
聴覚障害	注意事項等の文書による伝達		
	座席を前列に配席		
	補聴器の持参使用(補聴器の種類・形状が特定できる書面【使用説明書又はカタログ等の写しで可】を本書に添付してください。なお、電波受信機能【FM式等】を利用した補聴器は使用できません。)		
障害等の区分なし	小型机及び椅子の持参使用		
	1階又はエレベーターのある試験室への配席		
	試験室の出入口付近への配席		
	トイレに近い試験室への配席		
	試験時間内の服薬(服薬は試験室外に限る。)		
	試験室入退出時の付添人の同伴(同伴が必要な理由を記載してください。) 【理由】		
	自動車の試験場構内への乗り入れ又は駐車 (車種及び車両番号等を記載してください。) 【車種・色】 【車両番号】	乗り入れ ----- 駐車	
その他の希望措置(記載事項以外で、希望する措置があれば記載してください。)			

※ 本書は、受験特別措置を申し出る本人が作成してください(代筆可)。