

状況報告・意見書（肢体不自由関係）

【試験時間の延長（1.3倍）を希望する者のみ提出のこと】

氏名	年 月 日生	性別
住所		
試験時間の延長（1.3倍）を必要とする理由		

該当する項目の数字を○で囲み、必要事項を記入してください

1 高等学校等で用いる机や椅子等について 1) 通常の机と椅子を用いている。 2) 特製の机と椅子を用いている。 3) その他 ※例：ベッド等 ()
2 書字に要する時間は、 1) 一般の生徒と変わらない。 2) 一般の生徒より長くかかる。 3) その他 ()
3 読みに要する時間は、 1) 一般の生徒と変わらない。 2) 一般の生徒より長くかかる。 3) その他 ()
4 定期試験等において、解答に要する時間は、 1) 一般の生徒と同一時間である。 2) 一般の生徒より長くかかる。 3) その他 ()

上記のとおり状況等を報告する。

年 月 日

高等学校等の名称・所在地

校長名
記載責任者（志願者との関係・氏名）

印
印

お願い：高等学校卒業程度認定試験・大学入学資格検定合格者等にあつては、保護者等が可能な範囲で記入してください。

龍谷大学 入試部