

<1/2>

氏名	フリガナ		西暦		年	月	日生
住所	〒						
診断名							
現症	記入について	・「試験時間延長」、「別室の設定」を必要とする場合は、その理由を記入してください。なお、「別室の設定」において、特に個室（試験室に受験者 1 名）を必要とする場合は、その明確な理由についても併せて記入してください。 ・「試験時間延長」を必要とする場合、心理検査等、試験時間延長の必要性を示した客観的な資料があれば添付してください。 ・発作を伴う症状がある場合、その詳細や頻度、対応方法を記入してください。					
	希望する <u>全ての受験上の配慮事項について、それぞれ必要とする具体的な理由</u> を、必ず記入してください（記入欄が足りない場合は、裏面に記入してください）。						
上記のとおり診断する。 西暦 年 月 日 医師の氏名 印 （診療科名 ） 医師の勤務先 所在地・電話番号							

（現症記入欄）