

平成 26 年度大学入学者選抜
大学入試センター試験

受験上の配慮案内

〔障害等のある方への配慮案内〕

出願前に申請する場合

平成 25 年 8 月 1 日 (木)

～ 9 月 30 日 (月) (消印有効)

※ 大学入試センター試験の出願期間前に審査結果の通知を希望する場合は、9 月 5 日 (木) (消印有効) までに申請してください。

出願時に申請する場合

平成 25 年 10 月 1 日 (火)

～10 月 11 日 (金) (消印有効)

受験上の配慮の申請に当たって

大学入試センターでは、病気・負傷や障害等のために、大学入試センター試験において、受験上の配慮を希望する志願者に対しては、申請に基づき、審査の上で受験上の配慮（→8 ページ）を行います。

受験上の配慮を希望する場合は、この冊子をよく読んで、配慮の内容及び申請方法（申請書の記入方法や提出書類等）を確認した上で申請してください。

大学入試センターは、申請された配慮事項を審査し、「受験上の配慮事項審査結果通知書」により通知します。審査結果通知書の受領後は、配慮事項を確認してください。12月中旬までに「受験上の配慮事項決定通知書」を送付します。

申請時期		受験上の配慮事項 審査結果通知書	受験上の配慮事項 決定通知書
出願前申請	8月1日（木）～ 9月5日（木）	9月下旬までに送付	12月中旬までに送付
	9月6日（金）～ 9月30日（月）	11月下旬までに送付	
出願時に申請	10月1日（火）～ 10月11日（金）		

※ 大学入試センター試験の出願後であっても不慮の事故等（交通事故、負傷、発病等）により受験上の配慮を必要とする場合は、申請することができます。（→18 ページ）

目次

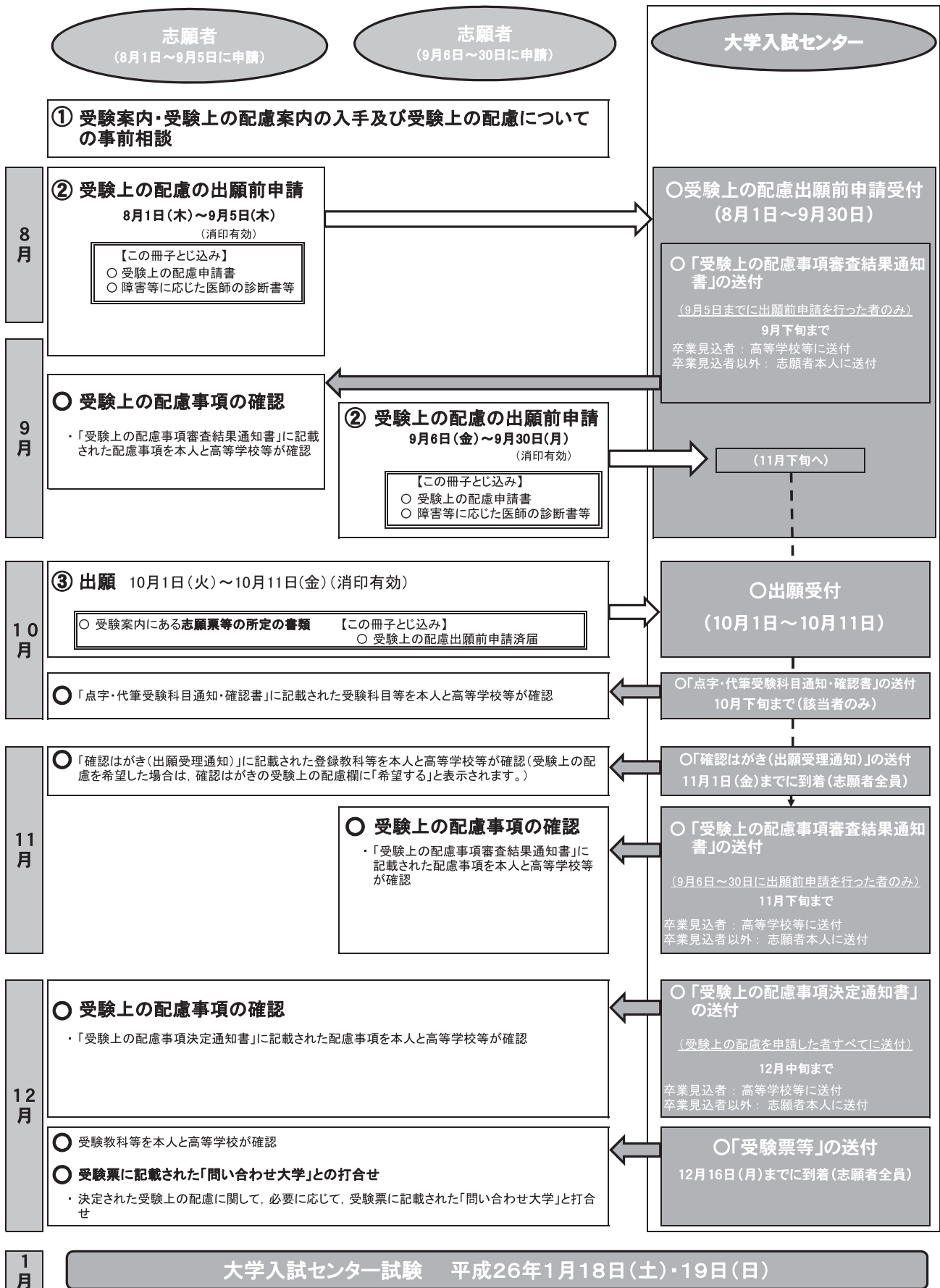
1	申請から受験までの主な日程	2
2	受験上の配慮についての事前相談	4
3	申請方法等	4
4	受験上の配慮事項の決定について	6
5	受験上の配慮事項について	6
6	受験上の配慮（試験時間延長）における試験時間割	7
7	受験上の配慮内容一覧	8
	【ア】視覚に関する配慮事項	8
	【イ】聴覚に関する配慮事項	10
	【ウ】肢体不自由に関する配慮事項	12
	【エ】病弱に関する配慮事項・【オ】発達障害に関する配慮事項・【カ】その他の配慮事項	14
8	リスニングにおける試験時間の延長方式	16
	● 連続方式	16
	● 音止め方式	17
9	出願後の不慮の事故等による受験上の配慮	18
10	志願票の記入方法	19
11	受験上の配慮申請書の記入上の注意	19
	● 【表面】の記入方法及び記入例	20
	● 【裏面】の記入方法及び記入例	21
12	受験上の配慮事項の決定通知	22
13	点字・代筆受験科目の通知・確認	24
14	通知文書の確認	25
15	文字・チェック解答受験者の解答用紙への記入方法	26
	● 文字解答用紙	26
	● チェック解答用紙	28

受験上の配慮申請様式

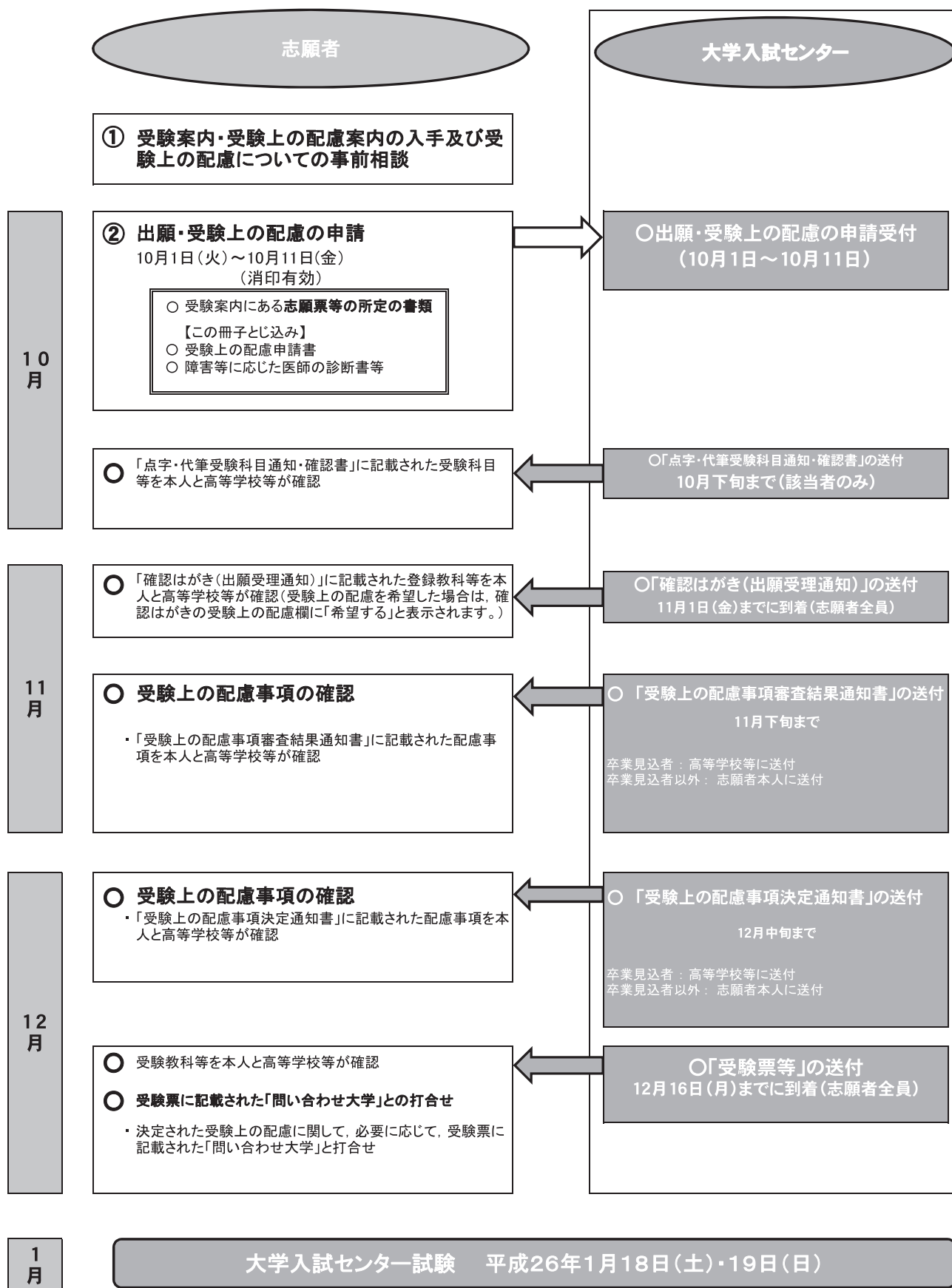
●	平成 26 年度大学入試センター試験受験上の配慮申請書（両面）	31
●	平成 26 年度大学入試センター試験受験上の配慮出願前申請済届	33
●	診断書（視覚障害関係）（両面）	35
●	診断書（聴覚障害関係 1）（両面）	37
●	状況報告書（聴覚障害関係 2）（両面）	39
●	診断書（肢体不自由関係 1）（両面）	41
●	状況報告・意見書（肢体不自由関係 2）（両面）	43
●	状況報告・意見書（肢体不自由関係 3）（両面）	45
●	診断書（肢体不自由・病弱・その他）（両面）	47
●	診断書（発達障害関係 1）（両面）	49
●	状況報告・意見書（発達障害関係 2）（両面）	51

1 申請から受験までの主な日程

出願前申請(8月1日～9月30日)



出願時に申請(10月1日～10月11日)



2 受験上の配慮についての事前相談

大学入試センターでは、受験上の配慮に関する事前相談を随時受け付けています。大学入試センター試験の受験上の配慮について疑問点や分からないこと等があれば、出願前申請期間・出願受付期間に関わらず、できるだけ早めに大学入試センター事業第1課（→裏表紙）にお問い合わせください。

なお、障害等の種類と程度によっては、入学を志望する大学の個別学力検査等や修学上（入学後の大学生活等）の配慮が必要となることがありますので、別途、**入学を志望する大学**が定めている期日までに、志望する大学に事前に相談してください。

3 申請方法等

受験上の配慮の申請は、(1)出願前に申請する方法（出願前申請）と、(2)出願時に申請する方法の2つがあります。

なお、申請に当たっては、以下のことに留意してください。

- 申請に当たっては、障害等の種類と程度や希望する配慮によって、必要な提出書類が異なります。詳細は8～15ページの必要な提出書類欄を確認してください。
- 希望する受験上の配慮によっては審査に時間がかかる場合もあるため、受験上の配慮を希望する場合は、できるだけ出願前に申請してください。
- 出願前に審査結果の通知を希望する場合は、9月5日（木）（消印有効）までに申請してください。配慮の可否は、9月下旬までに「受験上の配慮事項審査結果通知書」により通知します。
- 受験上の配慮申請書は、「受験上の配慮事項審査結果通知書」及び「受験上の配慮事項決定通知書」の記載内容について確認する際に必要となりますので、必ずコピーを取り、大切に保管しておいてください。

(1) 出願前に申請する方法 【受付期間 8月1日（木）～9月30日（月）（消印有効）】

- ① 出願前に申請する場合は、まず、市販の封筒（送り先住所が出願時とは異なりますので、受験案内に添付してある封筒は使用しないでください。）の表面に「受験上の配慮出願前申請」と朱書きし、次のア及びイの書類を取りそろえて大学入試センター事業第1課（〒153-8501 東京都目黒区駒場2-19-23）に簡易書留郵便により送付（注1）してください。

【この冊子とじ込み】

ア 受験上の配慮申請書

イ 8～15ページの【ア】～【カ】の障害等に応じた医師の診断書等（注2）

- ② 受験上の配慮を出願前に申請しただけでは大学入試センター試験に出願をしたことにはなりません。

出願する場合には、必ず出願期間内（10月1日～10月11日）に次のウ及びエの書類を取りそろえて、出願（注3）してください。

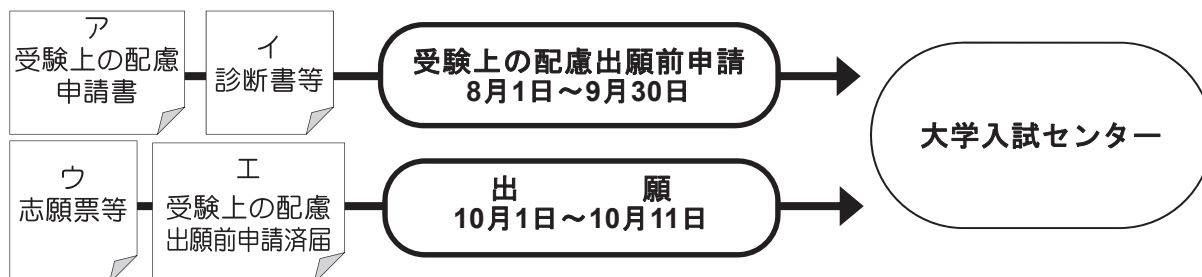
なお、出願前に申請をしても出願しないこともできます。

【受験案内に添付】

ウ 志願票等の所定の書類

【この冊子とじ込み】

エ 受験上の配慮出願前申請済届



(2) 出願時に申請する方法 【受付期間 10月1日（火）～10月11日（金）（消印有効）】

出願時に申請する場合は、次のア～ウの書類を取りそろえて、出願期間内（10月1日～10月11日）に出願（注3）してください。

【この冊子とじ込み】

ア 受験上の配慮申請書

イ 8～15ページの【ア】～【カ】の障害等に応じた医師の診断書等（注2）

【受験案内に添付】

ウ 志願票等の所定の書類



（注1） 受験上の配慮出願前申請書類については、「高等学校（特別支援学校の高等部を含む。）又は中等教育学校の卒業見込者」（以下「卒業見込者」という。）は、在学している学校で取りまとめても、個人で直接大学入試センターに郵送してもどちらでもかまいません。

（注2） 障害等の程度や希望する配慮によっては、十分な審査を行うため、大学入試センターから、これら以外の書類等の提出を求める場合があります。

（注3） 出願書類については、「卒業見込者」は、在学している学校に提出してください。

(3) 個人情報の取扱いについて

提出書類及び個人情報については、「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」及び「独立行政法人大学入試センター保有個人情報の適切な管理のための措置に関する規則」に基づいて、適切に取り扱います。詳しくは、受験案内50ページを参照してください。

4 受験上の配慮事項の決定について

受験上の配慮を希望する志願者に対しては、申請に基づき、大学入試センターで審査の上で受験上の配慮を決定します。決定に当たっては個々の症状や状態等を総合的に判断します。

5 受験上の配慮事項について

- (1) 大学入試センター試験における受験上の配慮について、主な配慮事項は下の表のとおりです。
- (2) 8～15 ページの受験上の配慮内容一覧における【ア】～【オ】の障害区分の配慮する事項は一例です。複数の障害区分の配慮事項を申請することもできます。
- (3) 【ア】～【オ】の障害区分に該当しない場合は、「【カ】その他の配慮事項」の区分を参照してください。
- (4) 【ア】～【カ】の障害区分に記載のない配慮事項を必要とする場合は、症状等に応じた配慮事項を申請することができます。

配慮の種別	配慮事項
解答方法に関する配慮	点字解答（試験時間を 1.5 倍に延長）
	文字解答（試験時間を 1.3 倍に延長又は延長なし）
	チェック解答（試験時間を 1.3 倍に延長又は延長なし）
	代筆解答（試験時間を 1.3 倍（科目によっては 1.5 倍）に延長又は延長なし）
	マークシート解答（試験時間 1.3 倍に延長）
試験室や座席に関する配慮	1 階又はエレベーターが利用可能な試験室で受験
	洋式トイレ又は障害者用トイレに近い試験室で受験
	窓側の明るい座席を指定、座席を前列に指定、座席を試験室の出入口に近いところに指定
	別室の設定
持参して使用するものに関する配慮	拡大鏡等の持参使用
	照明器具の持参使用
	特製机・椅子の持参使用
	車椅子の持参使用
	杖の持参使用
	補聴器又は人工内耳の装用（コードを含む）
その他の配慮	照明器具の試験場側での準備
	手話通訳士等の配置
	注意事項等の文書による伝達
	リスニングの免除
	リスニングにおける音声聴取の方法の変更
	試験場への乗用車での入構
	試験室入口までの付添者の同伴
	介助者の配置
	特製机・椅子の試験場側での準備
拡大文字問題冊子の配付	

6 受験上の配慮（試験時間延長）における試験時間割

試験時間延長における試験時間割は、次の表のとおりです。

		1.3 倍の試験時間	1.5 倍の試験時間	一般の試験時間	
1 日 目	地理歴史、公民 (注1)	2科目受験 9:30～12:20 (170分) 1科目受験 11:00～12:20 (80分)	2科目受験 9:30～12:40 (190分) 1科目受験 11:10～12:40 (90分)	2科目受験 9:30～11:40 (130分) 1科目受験 10:40～11:40 (60分)	
	国語	13:20～15:05 (105分)	13:25～15:25 (120分)	13:00～14:20 (80分)	
	外国語	筆記	15:35～17:20 (105分)	15:55～17:55 (120分)	15:10～16:30 (80分)
		リスニング (注2)	17:45～18:55 (70分) (解答時間 40分)	18:20～19:35 (75分) (解答時間 45分)	17:10～18:10 (60分) (解答時間 30分)
2 日 目	理科 (注1)	2科目受験 9:30～12:20 (170分) 1科目受験 11:00～12:20 (80分)	2科目受験 9:30～12:40 (190分) 1科目受験 11:10～12:40 (90分)	2科目受験 9:30～11:40 (130分) 1科目受験 10:40～11:40 (60分)	
	数学①	13:20～14:40 (80分)	13:25～14:55 (90分)	13:00～14:00 (60分)	
	数学②	15:10～16:30 (80分)	15:25～16:55 (90分)	14:50～15:50 (60分)	

(注1) 「地理歴史、公民」又は「理科」の試験時間に2科目を受験する場合は、解答順に第1解答科目と第2解答科目に区分し解答を行います。

1.3倍の試験時間延長が許可された場合は、試験時間170分の中で、まず、第1解答科目を80分間で解答した後、10分間で答案回収と新しい解答用紙の配付を行い、次の80分間で第2解答科目を解答します。

1.5倍の試験時間延長が許可された場合は、試験時間190分の中で、まず、第1解答科目を90分間で解答した後、10分間で答案回収と新しい解答用紙の配付を行い、次の90分間で第2解答科目を解答します。

(注2) リスニングの一般の試験時間は、解答時間が30分で全体の試験時間は60分です。

試験時間延長は、解答時間の30分を延長しますので、1.3倍の延長の場合は解答時間が40分で全体の試験時間は70分です。1.5倍の延長の場合は解答時間が45分で全体の試験時間は75分です。

7 受験上の配慮内容一覧

以下の【ア】～【カ】の障害区分を参考に、配慮の内容及び提出書類等を確認してください。

【ア】視覚に関する配慮事項

対象となる者	配慮する事項				
	すべての科目において配慮する事項（例）				
	解答方法	試験時間	試験室	試験室で用意されるもの	左記以外で配慮する事項（例）
点字による教育を受けている者	点字解答 注2	1.5 倍に延長	別室	<ul style="list-style-type: none"> 点字問題冊子 点字用解答用紙 下書き用紙 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> （数学・理科のみ） <ul style="list-style-type: none"> レーザーライター レーザーライター用紙 レーザーライター用ボールペン </div>	<ul style="list-style-type: none"> 試験室入口までの付添者の同伴 試験場への乗用車での入構
①良い方の眼の矯正視力が0.15以下の者	文字解答 注3	1.3 倍に延長	別室	<ul style="list-style-type: none"> 文字解答用紙 下書き用紙（数学・理科のみ） 	<ul style="list-style-type: none"> 拡大文字問題冊子の配付（一般問題冊子と併用）注4 拡大鏡等の持参使用注5 窓側の明るい座席を指定 照明器具の持参使用又は試験場側での準備
②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					
③上記以外で、解答用紙にマークすることが困難な者注1		延長なし			
上記以外で視覚に関する配慮を必要とする者					

注1 上記の表の③の欄に該当する者は、障害が試験時間延長（1.3倍）に該当する程度ではないが、一般の解答用紙にマークすることが困難であると認められる者です。

注2 出題も、点字によります。また、解答に必要な点字器等は、志願者が持参してください。

なお、点字解答を希望する者は、受験科目を、受験上の配慮申請書（表面）の⑩欄で選択してください。申請した受験科目については、「点字・代筆受験科目通知・確認書」により通知しますので、必ず受験科目を確認してください。（24ページ参照）

注3 文字解答とは、文字解答用紙に受験者が選択肢の数字等を記入することにより解答する方法です。（26・27ページ参照）

注4 拡大文字問題冊子は、一般問題冊子と比べて、文字の拡大率が1.4倍（14ポイントのゴシック体）、面積倍率が2倍となっています。

注5 拡大鏡等には、弱視者用拡大テレビを含みます。

(審査の上許可される事項)					必要な提出書類
リスニングにおいて配慮する事項 (例)					
試験時間		音声聴取の方法			
右のどちらか一方を選択 注 6	1.5 倍に延長 (連続方式)	CD プレーヤー (監督者が操作)	ヘッドホン 注 7		<ul style="list-style-type: none"> ・ 受験上の配慮申請書 (31 ページ) (ア)診断書 (視覚障害関係) (35 ページ) (イ)校長による点字学習の証明 (任意の様式) ※上記の(ア), (イ)はどちらか一つ
	1.5 倍に延長 (音止め方式)				
右のどちらか一方を選択 注 6	1.3 倍に延長 (連続方式)	CD プレーヤー (監督者が操作)			<ul style="list-style-type: none"> ・ 受験上の配慮申請書 (31 ページ) ・ 診断書 (視覚障害関係) (35 ページ)
	1.3 倍に延長 (音止め方式)				
延長なし		IC プレーヤー (監督者が操作を補助)			
注 8					

注 6 出願後は、延長方式の変更はできません。(各方式の具体的な方法については、16・17 ページ参照)

注 7 ヘッドホンに代えて、イヤホンの使用又は CD プレーヤーのスピーカーから直接音声を聞く方式を希望する場合は、受験上の配慮申請書⑦「その他の希望配慮事項等」欄に記入してください。

注 8 リスニングで使用するイヤホンが耳の形に合わず装着できないため、ヘッドホンの貸与を希望する場合は、別途、「イヤホン不適合措置申請書」を出願時に提出する必要があります。詳しくは受験案内 40 ページを参照してください。なお、この措置は、受験上の配慮申請書では申請できません。「イヤホン不適合措置申請書」を出願時に提出する場合は、受験上の配慮で別途同じ配慮を申請する必要はありません。

補注 タオル (サイズは問わない) 又は座布団等の持参使用のみを希望する者については、受験上の配慮申請書による申請は必要ありません。詳しくは、受験案内 13 ページを参照してください。

【イ】聴覚に関する配慮事項

対象となる者	配慮する事項
①両耳の平均聴力レベルが 60 デシベル 以上の者	すべての科目において配慮する事項（例）
②上記以外で聴覚に関する配慮を必要とする者	

注1 注意事項等の文書による伝達とは、試験室で監督者が口頭で指示することを文書にし、受験者に配付するものです。

注2 FM式携帯補聴器を装用する場合は、FM電波受信機能のスイッチを切って使用してください。

(審査の上許可される事項)		必要な提出書類
	リスニングにおいて配慮する事項 (例)	
	<ul style="list-style-type: none"> ・ 重度難聴者等リスニングを受験することが困難な者 リスニングの免除 注3 ・ 上記以外の者 音声聴取の方法 注4 試験室：一般受験者と同室 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 受験上の配慮申請書 (31 ページ) ・ 診断書 (聴覚障害関係 1) (37 ページ) <p>※リスニングの免除を申請する場合は、状況報告書 (聴覚障害関係 2) (39 ページ)も併せて必要になります。</p>

注3 大学入試センターは、リスニングを免除した者については、英語の筆記の成績とリスニングを免除した旨の情報を大学に提供します。

注4 音声聴取の方法については、IC プレーヤーにイヤホンを接続する方法に代えて、以下の方法を申請することもできます。その場合は、**受験上の配慮申請書④「聴覚に関する配慮事項」の「音声聴取の方法」欄で、希望する音声聴取の方法を選択してください。**

- ・ イヤホン又はヘッドホンの持参使用
- ・ CDプレーヤーのスピーカーから直接音声を聞く方式 (別室)
- ・ 補聴器を外してイヤホンを使用
- ・ 補聴器又は人工内耳のコネクタに持参したコードを接続
- ・ ヘッドホンの貸与

なお、「イヤホン又はヘッドホンの持参使用」や「補聴器又は人工内耳のコネクタに持参したコードを接続」等を許可された場合は、IC プレーヤーとの接続等を試験実施前に確認する必要があるため、12月16日(月)までに到着する受験票に記載された「問い合わせ大学」に連絡してください。

補注 タオル (サイズは問わない) 又は座布団等の持参使用のみを希望する者については、受験上の配慮申請書による申請は必要ありません。詳しくは、受験案内13ページを参照してください。

【ウ】 肢体不自由に関する配慮事項

対象となる者	配慮する事項					
	すべての科目において配慮する事項（例）					
	解答方法	試験時間	試験室	試験室で配慮又は用意されるもの	左記以外で配慮する事項（例）	
①体幹の機能障害により座位を保つことができない者又は困難な者	チェック解答 注2	1.3 倍に延長	別室	・チェック解答用紙 ・下書き用紙 (数学・理科のみ)	<ul style="list-style-type: none"> ・介助者の配置 注5 ・1階又はエレベーターが利用可能な試験室で受験 ・洋式トイレ又は障害者用トイレに近い試験室で受験 ・特製机・椅子の持参使用又は試験場側での準備 注6 ・車椅子の持参使用 ・杖の持参使用 注7 ・試験室入口までの付添者の同伴 ・試験場への乗用車での入構 	
②両上肢の機能障害が著しい者		延長なし				
③上記以外で解答用紙にマークすることが困難な者 注1						
体幹又は両上肢の機能障害が著しい者で、チェック解答が不可能な者	代筆解答 注3	1.3 倍に延長 (科目によっては、1.5 倍に延長) 注4	別室	代筆者		
上記以外で肢体不自由に関する配慮を必要とする者						
						延長なし

注 1 ③の欄に該当する者は、障害が試験時間延長（1.3 倍）に該当する程度ではないが、一般の解答用紙にマークすることが困難であると認められる者です。

注 2 チェック解答とは、チェック解答用紙に受験者が選択肢の数字等をチェックする解答方法です。（28・29 ページ参照）

注 3 代筆解答とは、受験者が問題番号と解答を口頭で伝え、代筆者が、受験者に代わって解答用紙に記入する解答方法です。代筆解答に該当する者が、解答手段として機器（音声出力による意思伝達装置、パソコン）の持参使用を希望する場合は、審査の上、使用方法を制限して許可することがあります。

なお、代筆解答を希望する者は、受験科目を、受験上の配慮申請書（表面）⑪欄で選択してください。申請した受験科目については、「点字・代筆受験科目通知・確認書」により通知しますので、必ず受験科目を確認してください。（24 ページ参照）

注 4 代筆解答で試験時間延長（1.3 倍）に該当する者は、意思伝達に著しく時間を要すると認められる者です。ただし、数学（工業数理基礎、簿記・会計、情報関係基礎を含む。）は、試験時間が 1.5 倍となります。

注 5 介助者とは、特別支援学校の教諭等で、試験室において受験者の介助を行う者のことです。

注 6 特製机・椅子の試験場側での準備を希望する場合は、希望する特製机又は椅子の規格等を受験上の配慮申請書㉗「その他の希望配慮事項等」欄に記入してください。

(審査の上許可される事項)				必要な提出書類
リスニングにおいて配慮する事項 (例)				
試験時間		音声聴取の方法		
右のどちらか一方を選択 注 8	1.3 倍に延長 (連続方式)	CD プレーヤー (監督者が操作)	ヘッドホン 注 9	<ul style="list-style-type: none"> ・受験上の配慮申請書 (31 ページ) ・診断書 (肢体不自由関係 1) (41 ページ) ・状況報告・意見書 (肢体不自由関係 2) (43 ページ)
	1.3 倍に延長 (音止め方式)			
延長なし		IC プレーヤー (監督者が操作を補助)		<ul style="list-style-type: none"> ・受験上の配慮申請書 (31 ページ) ・診断書 (肢体不自由・病弱・その他) (47 ページ)
右のどちらか一方を選択 注 8	1.3 倍に延長 (連続方式)	CD プレーヤー (監督者が操作)	CD プレーヤーのスピーカーから直接音声を聞く方式	<ul style="list-style-type: none"> ・受験上の配慮申請書 (31 ページ) ・診断書 (肢体不自由関係 1) (41 ページ) ・状況報告・意見書 (肢体不自由関係 3) (45 ページ)
	1.3 倍に延長 (音止め方式)			
延長なし		IC プレーヤー (監督者が操作を補助)	ヘッドホン 注 9	
注 10				<ul style="list-style-type: none"> ・受験上の配慮申請書 (31 ページ) ・診断書 (肢体不自由・病弱・その他) (47 ページ) 注 7

注 7 杖の持参使用のみを申請する者は、医師の診断書は必要ありません。

注 8 出願後は、延長方式の変更はできません。(各方式の具体的な方法については、16・17 ページ参照)

注 9 ヘッドホンに代えて、イヤホンの使用又は CD プレーヤーのスピーカーから直接音声を聞く方を希望する場合は、受験上の配慮申請書⑦「その他の希望配慮事項等」欄に記入してください。

注 10 リスニングで使用するイヤホンが耳の形に合わず装着できないため、ヘッドホンの貸与を希望する場合は、別途、「イヤホン不適合措置申請書」を出願時に提出する必要があります。詳しくは受験案内 40 ページを参照してください。なお、この措置は、受験上の配慮申請書では申請できません。「イヤホン不適合措置申請書」を出願時に提出する場合は、受験上の配慮で別途同じ配慮を申請する必要はありません。

補注 タオル (サイズは問わない) 又は座布団等の持参使用のみを希望する者については、受験上の配慮申請書による申請は必要ありません。詳しくは、受験案内 13 ページを参照してください。

【エ】 病弱に関する配慮事項

対象となる者	配慮する事項
	すべての科目において配慮する事項（例）
慢性の呼吸器疾患，心臓疾患，腎臓疾患等の状態が継続して医療又は生活規制を必要とする程度の者又はこれに準ずる者	<ul style="list-style-type: none"> ・ 1階又はエレベーターが利用可能な試験室で受験 ・ 杖の持参使用 注1 ・ 試験室入口までの付添者の同伴 ・ 試験場への乗用車での入構 ・ 別室の設定 注2 ・ トイレに近い試験室で受験 ・ 座席を試験室の出入口に近いところに指定

【オ】 発達障害に関する配慮事項

対象となる者	配慮する事項
	すべての科目において配慮する事項（例）
自閉症，アスペルガー症候群，広汎性発達障害，学習障害，注意欠陥多動性障害のため配慮を必要とする者	<ul style="list-style-type: none"> ・ 試験時間の延長（1.3倍） ・ チェック解答 注3 ・ 拡大文字問題冊子の配付（一般問題冊子と併用） 注4 ・ 注意事項等の文書による伝達 注5 ・ 別室の設定 注2 ・ 試験室入口までの付添者の同伴

【カ】 その他の配慮事項

対象となる者	配慮する事項
	すべての科目において配慮する事項（例）
【ア】～【オ】の区分以外の者で配慮を必要とする者	<ul style="list-style-type: none"> ・ トイレに近い試験室で受験 ・ 座席を試験室の出入口に近いところに指定 ・ 別室の設定 注2

注1 杖の持参使用のみを希望する者は，医師の診断書は必要ありません。

注2 別室の設定を希望する者は，別室が必要な理由が明記された「医師の診断書（障害の区分に応じたもの）」を提出してください。なお，別室については，一人一室にならないこともあります。

注3 チェック解答とは，チェック解答用紙に受験者が選択肢の数字等をチェックする解答方法です。（28・29ページ参照）なお，数学及び理科においては，下書き用紙を配付します。

注4 拡大文字問題冊子は，一般問題冊子と比べて，文字の拡大率が1.4倍（14ポイントのゴシック体），面積倍率が2倍となっています。

注5 注意事項等の文書による伝達とは，試験室で監督者が口頭で指示することを文書にし，受験者に配付するものです。

(審査の上許可される事項)		必要な提出書類
	リスニングにおいて配慮する事項 (例)	
	_____	<ul style="list-style-type: none"> ・ 受験上の配慮申請書 (31 ページ) ・ 診断書 (肢体不自由・病弱・その他) (47 ページ) 注 1・2

(審査の上許可される事項)		必要な提出書類
	リスニングにおいて配慮する事項 (例)	
	試験時間	音声聴取の方法
右のどちらか一方を選択 注 7	1.3 倍に延長 (連続方式)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 試験時間の延長 (1.3 倍) を希望する者 CD プレーヤー (監督者が操作) にヘッドホンを接続 注 8
	1.3 倍に延長 (音止め方式)	
	延長なし	<ul style="list-style-type: none"> ・ チェック解答を希望する者 IC プレーヤー (監督者が操作を補助) にヘッドホンを接続 注 8 ・ 上記以外の者 IC プレーヤーにイヤホンを接続 注 6

(審査の上許可される事項)		必要な提出書類
	リスニングにおいて配慮する事項 (例)	
	<ul style="list-style-type: none"> ・ 途中退室を必要とするため、音声を一時停止することを希望する者 音声聴取の方法：CDプレーヤーにイヤホンを接続 注 6 試験室：別室 <p>※ 途中退室する場合は、その都度監督者が再生を止めますが、途中退室した時間の延長は認めません。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・ 受験上の配慮申請書 (31 ページ) ・ 診断書 (肢体不自由・病弱・その他) (47 ページ) 注 1・2

注 6 リスニングで使用するイヤホンが耳の形に合わず装着できないため、ヘッドホンの貸与を希望する場合は、別途、「イヤホン不適合措置申請書」を出願時に提出する必要があります。詳しくは受験案内 40 ページを参照してください。なお、この措置は、受験上の配慮申請書では申請できません。「イヤホン不適合措置申請書」を出願時に提出する場合は、受験上の配慮で別途同じ配慮を申請する必要はありません。

注 7 出願後は、延長方式の変更はできません。(各方式の具体的な方法については、16・17 ページを参照)

注 8 ヘッドホンに代えて、イヤホンの使用又は CD プレーヤーのスピーカーから直接音声を聞く方を希望する場合は、受験上の配慮申請書⑦「その他の希望配慮事項等」欄に記入してください。

補注 タオル (サイズは問わない) 又は座布団等の持参使用のみを希望する者については、受験上の配慮申請書による申請は必要ありません。詳しくは、受験案内 13 ページを参照してください。

8 リスニングにおける試験時間の延長方式

リスニングにおける試験時間の延長方式は CD プレーヤーを使用し、次の 2 つの方式からどちらか一方を選択することになります。いずれの延長方式でも試験時間は同じですが、それぞれの延長方式を十分理解した上で申請してください。

また、出願後は延長方式の変更はできませんので、不明な点がある場合は、事前に大学入試センター事業第一課（→裏表紙）に問い合わせてください。

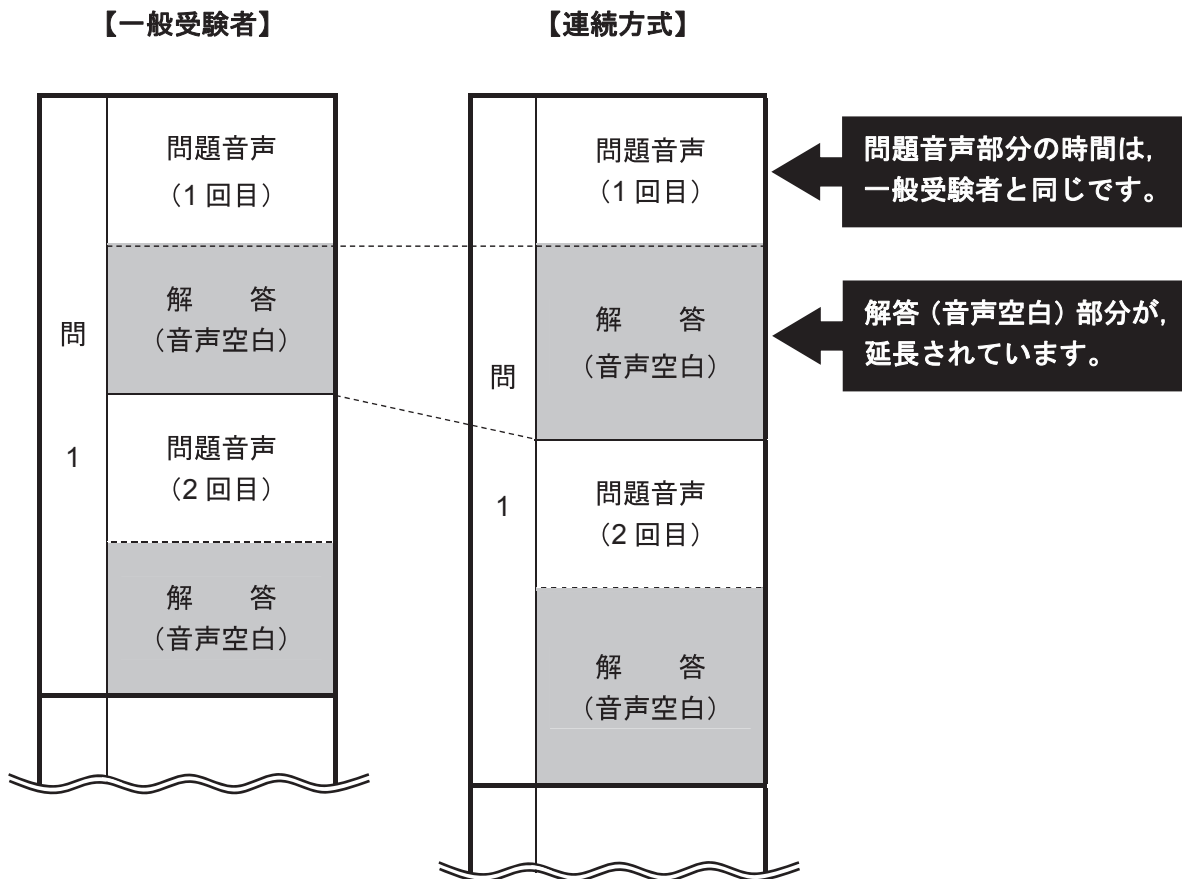
連続方式

連続方式は、あらかじめ設定された時間配分のとおり問題音声が進捗し、音声を途中で止めることはできません。問題音声の時間は一般受験者と同じですが、各設問のあとに設けられている音声の流れない空白時間（問題冊子を読んだり、解答をするための時間）が一般受験者より長くなっています。進行について受験者の判断の余地はない反面、すべての設問を聴取することができます。

問題音声は設問ごとに 2 回流れます。

点字解答の解答用紙の交換については、監督者の指示により行い、解答時間には含まれません。

連続方式の時間延長部分



音止め方式

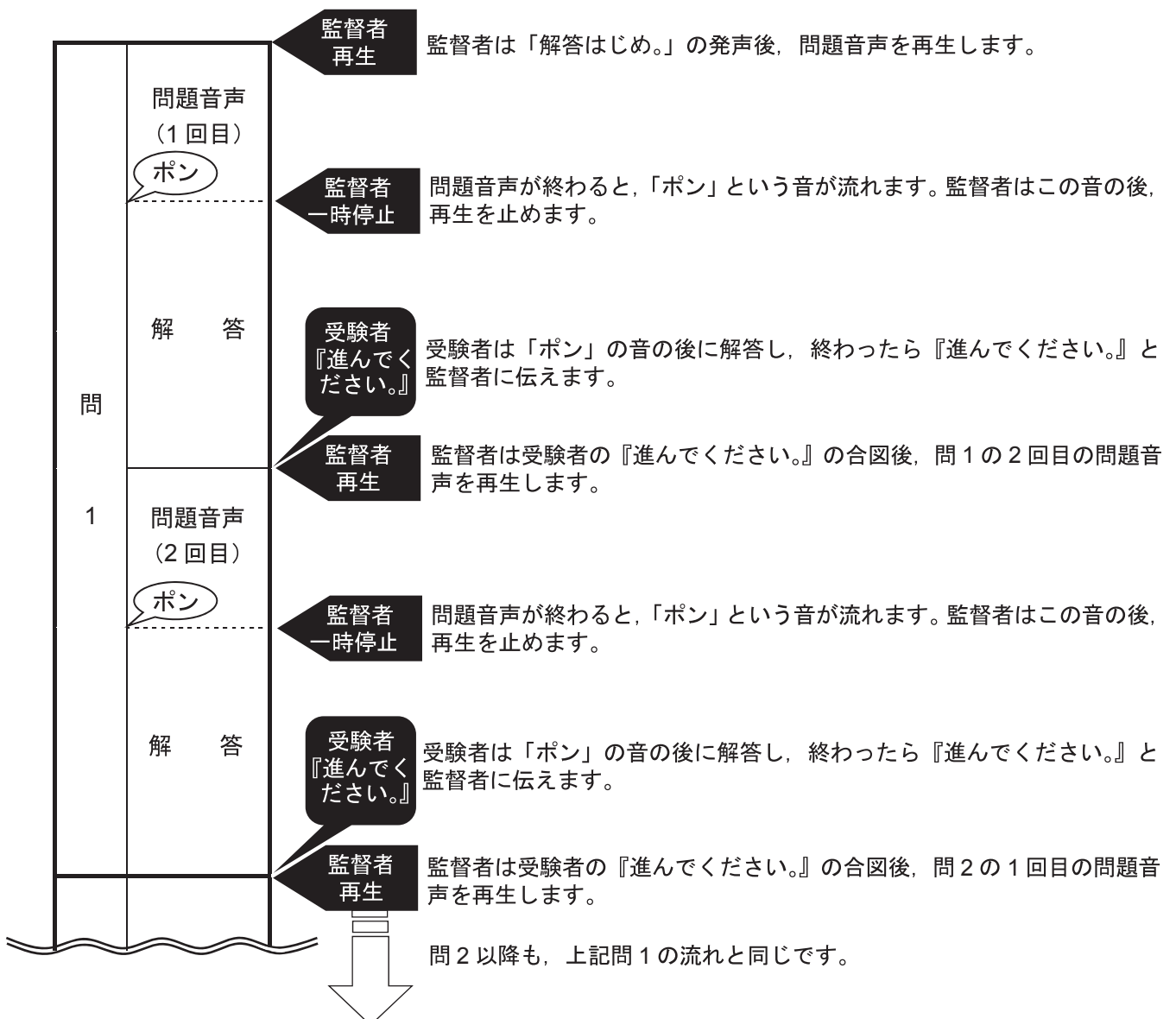
音止め方式は、監督者が設問ごとに音声を停止させて、受験者は音声の停止中に解答する方式です。監督者は、受験者の合図により、次の問題音声を再生します。

どの設問の解答に時間を多くかけるかを受験者が自分で判断できる反面、特定の設問の解答に時間をかけすぎると時間切れとなり、すべての設問を聴取することができなくなることもあり得ますので、十分注意してください。

問題音声は設問ごとに2回流れます。CDプレーヤーの再生・一時停止は、監督者が操作します。

点字解答の解答用紙の交換については、いつでも行えますが、交換にかかった時間は解答時間に含まれます。

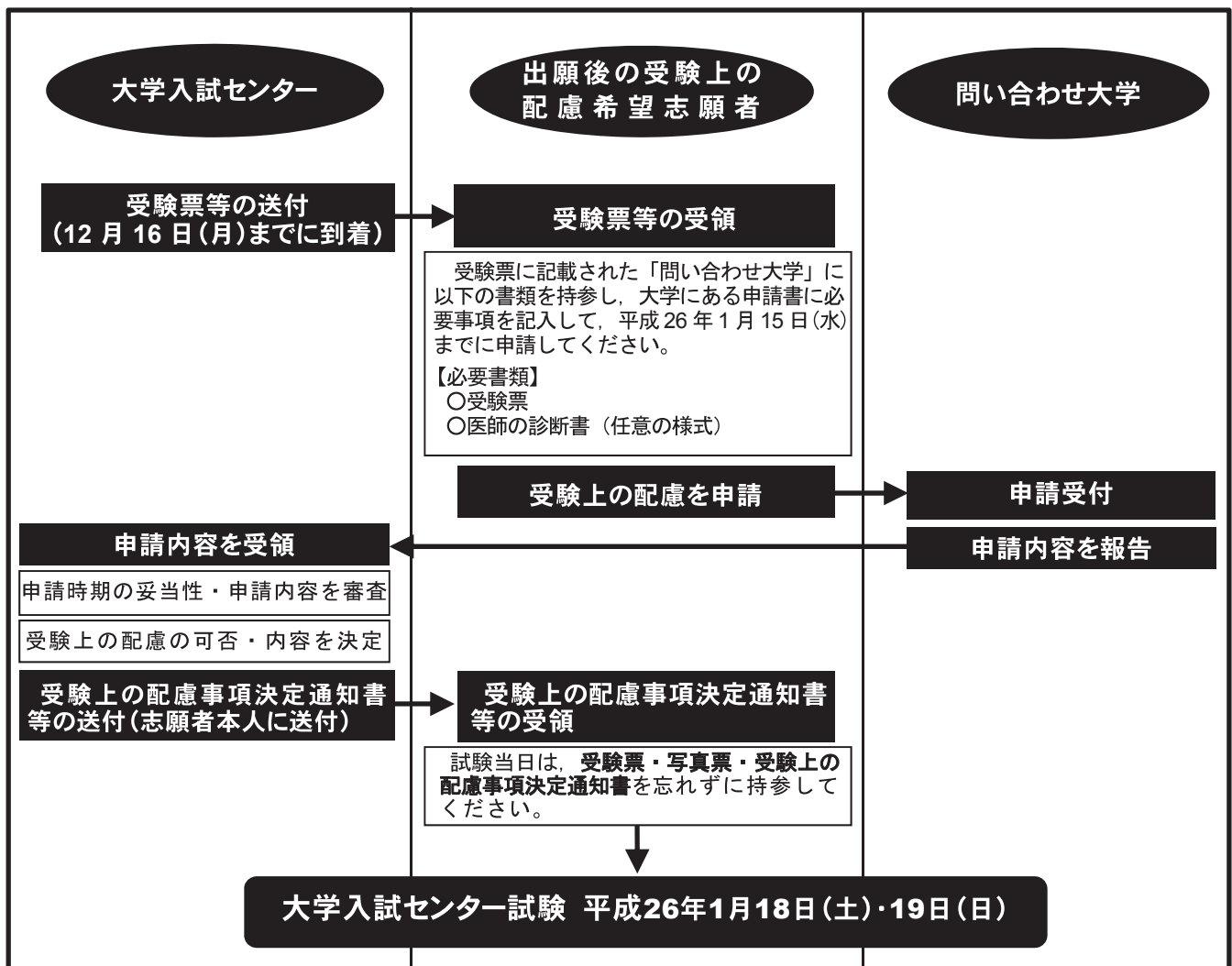
音止め方式における解答の流れ



9 出願後の不慮の事故等による受験上の配慮

- (1) 大学入試センター試験の出願後の不慮の事故等（交通事故，負傷，発病等）のため受験上の配慮を希望する者には，申請に基づき大学入試センターで審査の上，受験上の配慮を決定します。
 ただし，この配慮は，出願後の不慮の事故等を対象とするものであり，出願時まで申請すべき内容であった場合には配慮しませんので，申請し忘れのないよう十分注意してください。
 また，申請が試験直前であったり，申請内容への対応が直ちにできないような場合には，希望する配慮が行えないこともあります。
- (2) 不慮の事故等のため受験上の配慮を希望する場合は，受験票の「問い合わせ大学」欄に記載された大学に志願者本人又は代理人が，平成 26 年 1 月 15 日（水）までに「受験票」及び「医師の診断書（任意の様式）」を持参し，申請してください。なお，「医師の診断書（任意の様式）」には，**発症等の時期及び大学入試センター試験において希望する受験上の配慮が必要な理由を必ず明記**してください。大学入試センターでは，「問い合わせ大学」から回付された書類を審査の上，配慮を決定し，「受験上の配慮事項決定通知書」により通知します。「受験上の配慮事項決定通知書」受領後は記載内容を本人等が確認し，申請した配慮事項等に漏れがある場合は，直ちに大学入試センター事業第 1 課（→裏表紙）まで直ちに連絡してください。
 なお，障害等の程度や希望する配慮によっては，十分な審査を行うため，「医師の診断書」以外の書類等の提出を求めることがあります。

【申請から受験上の配慮事項の決定・通知，受験までの流れ】



10 志願票の記入方法

平成 26 年度大学入学者選抜大学入試センター試験

出願期間：平成 25 年 10 月 1 日（火）～10 月 11 日（金）（10 月 11 日消印）

① 高等学校等コード
（「高等学校等コード表」により記入）

1	2	3	4	5	6	7
1	3	4	4	0	G	

出身学校名

西 多 摩

② 受験上の配慮
（別途申請が必要）

希望する

学校記入欄

③ 整理番号

学校単位に一連番号を右に詰めて記

--	--	--	--	--	--

以下省略

② 受験上の配慮欄
 受験上の配慮を申請する場合は、「希望する」を○で囲んでください。出願前に申請を行った場合も、必ず、○で囲んでください。

※ 折らずに封

※ 出願受理後に、登録された志願票の記入事項について確認を求めますので、コピーした志願票は、大切に保管しておいてください。

11 受験上の配慮申請書の記入上の注意

受験上の配慮申請書の用紙は、この冊子にとじ込んであるものを使用してください。

- (1) 申請書の記入は本人、保護者等、又は担任の先生のいずれでもかまいません。
- (2) この申請書は、卒業見込者については、担任の先生等と志願者が相談の上、記入してください。卒業見込み以外の者については、保護者等と志願者が相談の上、記入してください。
- (3) 次のページの各欄の記入方法を参照して、**太枠の中のみ**、**黒又は青のボールペン**で丁寧に記入してください。誤って記入した場合は、誤記部分に二重線を引き、訂正してください。
- (4) ②整理番号欄については卒業見込者のみ、学校において記入してください。学校で取りまとめる志願票と同じ整理番号を記入してください。（出願前に申請する場合は記入は不要です。）
- (5) ⑩記入者名欄については、卒業見込者の場合は、校長名を記入し、職印を押してください。また、担任又は担当の先生の氏名、電話番号も併せて記入してください。卒業見込み以外の者については、記入者が署名、捺印してください。
- (6) 8～15 ページの受験上の配慮内容一覧にある【ア】～【カ】の障害区分に記載のない配慮事項を必要とする場合は、受験上の配慮申請書（裏面）⑰欄に必要とする配慮事項を記入し、症状等に応じた冊子にとじ込みの診断書等を提出してください。
- (7) 希望する配慮事項として審査の対象となるのは、申請書に記載のある事項です。診断書、状況報告書、状況報告・意見書等のみに記載している事項については、審査の対象とならない場合があります。

【表面】の記入方法及び記入例

①高等学校等コード欄

【高等学校等コード表】(受験案内 51~68 ページ参照)により記入してください。

①高等学校等コード						②整理番号			
1	3	4	4	0	G	1	0	1	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

②整理番号欄

卒業見込者のみ、学校側が記入してください。学校で取りまとめる志願票と同じ整理番号を記入してください。(出願前に申請する場合は記入は不要です。)

⑥ コマハ タロウ																											
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28										

③ 出身学校名 **西多摩** 高等学校

氏名 **駒場 太郎**

④ 卒業見込み・卒業の別 卒業見込み1 卒業2

⑤ 課程 全日制又は定時制0 通信制1

⑦ 生年月日 昭和1 平成2 7年4月8日

⑧ 性別 男 女

⑨ 志願者の現住所・電話番号 〒 **193-0021** 東京都駒場市大学町5-19-23 電話番号 **03-3465-8600**

⑨志願者の現住所・電話番号欄

緊急に連絡する場合必要となりますので、必ず記入してください。団地、アパート等の場合は、棟番号、戸番号で記入してください。記入する現住所は、志願票に記入するものと同じ住所を記入してください。

なお、出願後に、氏名、現住所、電話番号に変更があった場合は、大学入試センターに郵送で届け出る必要があります。詳しい届出方法は、受験案内の30ページで確認してください。

※ 卒業見込者の場合は、校長名を記入し、職印を押印の上、担任又は担当の先生の氏名及び連絡先の電話番号を記入してください。

⑩ 記入者名 **西多摩高等学校長 青葉 薫** 電話番号 **03-3465-86XX**

担任又は担当の先生の氏名 **駒場 花子**

⑩記入者名欄

卒業見込者の場合は、校長名を記入し、職印を押してください。また、担任又は担当の先生の氏名、電話番号も併せて記入してください。高等学校等に在籍していない者については、記入者が署名、捺印してください。

※ 「点字解答」を希望する者又は「代筆解答」を希望する者は、受験科目を○で囲む

⑪ 「点字解答」を希望する者又は「代筆解答」を希望する者																												
教科	科目																											
国語	世界史A ○ 世界史B 日本史A 日本史B 地理A 地理B 現代社会 倫理 政治・経済 倫理・政治・経済 数学I ○ 数学II 工業数理基礎 簿記・会計 情報関係基礎 理科総合A 理科総合B 物理I 化学I 生物I 地学I 英語 I イツ語 フランス語 韓国語																											
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	A	1	2	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
155		156・157					158		159					160・161					162									

※ 「障害等の種類と程度」及び「受験に際して希望する配慮事項」は、裏面に記入してください。記入の済んだ申請書はコピーを取り、志願票のコピーとともに大切に保管しておいてください。

大学入試センター記入欄 1

⑪「点字解答」を希望する者又は「代筆解答」を希望する者の受験科目欄

「点字解答」又は「代筆解答」を希望する者は、受験しようとする科目の文字を○で囲んでください。

(注) 点字解答を希望する者の試験場は、試験地区区分表(受験案内 29 ページ参照)にある当該試験地区内に1カ所設定します。

【裏面】の記入方法及び記入例

※該当する「□」の中を、黒又は青のボールペンで塗りつぶしてください。(塗りつぶすのが難しい場合は、レなどチェックで表示してください。)

⑮～⑳障害等の種類と程度欄												
該当する事項の「□」を塗りつぶしてください。												
⑮ 両眼による視野について視能率が90%以上の者			⑯ 左記以外で聴覚に関する配慮を必要とする者			⑰ 両耳の平均聴力レベルが60dB以上の者			⑱ 肢体不自由			
点字による教育を受けている者	良い方の眼の矯正視力が0.15以下の者	両眼による視野について視能率が90%以上の者	左記以外で聴覚に関する配慮を必要とする者	左記以外で聴覚に関する配慮を必要とする者	両耳の平均聴力レベルが60dB以上の者	左記以外で聴覚に関する配慮を必要とする者	体幹の機能障害により座位を保持することができない者又は困難な者	上肢の機能障害により筆記をすることができない者又は困難な者	下肢の機能障害により歩行をすることができない者又は困難な者	左記以外で肢体不自由に関する配慮を必要とする者	慢性の呼吸器疾患、心臓疾患、腎臓疾患等の状態が継続して医療又は生活規制を必要とする程度の者又はこれに準ずる者	自閉症、アスペルガー症候群、広汎性発達障害、学習障害、注意欠陥多動性障害のため配慮を必要とする者
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	

㉑ この欄に、受験に際して配慮を希望する理由(症状及び学校等の授業での状況等)を簡潔に記入してください。

脳性麻痺による右上肢及び下肢障害があります。
字を書くことに著しく時間がかかります。授業ではノートをとることに時間がかかります

㉒受験に際して配慮を希望する理由(症状及び学校等の授業での状況等)記入欄

症状及び学校等の授業での状況等を詳しく記入してください。
㉓～㉖に記載されている受験上の配慮事項以外に希望する配慮事項がある場合には、㉗その他の希望配慮事項等欄に記入して、この欄に記入しないでください。
また、㉕又は㉖の「別室の設定」を希望する者は、必ず希望する理由を記入してください。

㉓～㉖受験に際して希望する配慮事項欄

受験に際して希望する配慮事項の「□」を塗りつぶしてください。

「点字解答」、「文字解答(1.3倍)」、「チェック解答(1.3倍)」、「代筆解答(時間延長)」又は「試験時間の延長(1.3倍)」を希望する場合は、リスニングにおける延長方式(連続方式又は音止め方式のいずれか)を選択し、塗りつぶしてください。
※リスニングを受験しない場合もどちらかを塗りつぶしてください。

㉓ 視覚に関する配慮事項											
点字解答(別室)		文字解答(別室)		拡大文字問題冊子の配付		拡大文字問題冊子の配付		拡大文字問題冊子の配付		拡大文字問題冊子の配付	
試験時間1.5倍延長	試験時間1.5倍延長	試験時間1.3倍延長	試験時間1.3倍延長	試験時間延長なし	試験時間延長なし	試験時間延長なし	試験時間延長なし	試験時間延長なし	試験時間延長なし	試験時間延長なし	試験時間延長なし
リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式
連続方式	音止め方式	連続方式	音止め方式	ICプレーヤー	ICプレーヤー	ICプレーヤー	ICプレーヤー	ICプレーヤー	ICプレーヤー	ICプレーヤー	ICプレーヤー
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319

㉔ 聴覚に関する配慮事項											
手話通訳士等の配置+注意事項等の文書による伝達		注意事項等の文書による伝達		座席を前列に指定		補聴器又は人工内耳の装着		リスニングの免除		リスニングにおける音声聴取の方法(どれか一つを選んでください。)	
試験時間1.3倍延長	試験時間延長なし	試験時間1.3倍延長	試験時間延長なし	試験時間延長なし	試験時間延長なし	試験時間延長なし	試験時間延長なし	試験時間延長なし	試験時間延長なし	試験時間延長なし	試験時間延長なし
リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式
連続方式	音止め方式	連続方式	音止め方式	ICプレーヤー	ICプレーヤー	ICプレーヤー	ICプレーヤー	ICプレーヤー	ICプレーヤー	ICプレーヤー	ICプレーヤー
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328

㉕ 肢体不自由・病弱に関する配慮事項、その他の配慮事項											
チェック解答(別室)		代筆解答(別室)		試験室入口までの付添者の同伴		試験室における介助者の配置		トイレに近い試験室での受験		1階又はエレベーターが利用可能な試験室での受験	
試験時間1.3倍延長	試験時間延長なし	試験時間1.3倍延長	試験時間延長なし	試験時間延長なし	試験時間延長なし	試験時間延長なし	試験時間延長なし	試験時間延長なし	試験時間延長なし	試験時間延長なし	試験時間延長なし
リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式
連続方式	音止め方式	連続方式	音止め方式	ICプレーヤー	ICプレーヤー	ICプレーヤー	ICプレーヤー	ICプレーヤー	ICプレーヤー	ICプレーヤー	ICプレーヤー
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337

㉖ 発達障害に関する配慮事項											
マークシート解答(別室)		チェック解答(別室)		拡大文字問題冊子の配付		注意事項等の文書による伝達		別室の設定		大学入試センター1記入欄3	
試験時間1.3倍延長	試験時間延長なし	試験時間1.3倍延長	試験時間延長なし	試験時間延長なし	試験時間延長なし	試験時間延長なし	試験時間延長なし	試験時間延長なし	試験時間延長なし	試験時間延長なし	試験時間延長なし
リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式	リスニングにおける延長方式
連続方式	音止め方式	連続方式	音止め方式	ICプレーヤー	ICプレーヤー	ICプレーヤー	ICプレーヤー	ICプレーヤー	ICプレーヤー	ICプレーヤー	ICプレーヤー
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353

㉗ その他の希望配慮事項等(記載事項以外で、希望する配慮事項があれば簡潔に記入してください。)

試験時間中の薬の服用。
座席を試験室正面に向かって左側に指定。

㉗その他の希望配慮事項欄

この欄には㉓～㉖に記載されている受験上の配慮事項以外に希望する配慮事項を記入してください。

誤って塗りつぶした場合は、二重線を引き、訂正してください。

12 受験上の配慮事項の決定通知

(1) 受験上の配慮事項審査結果通知書

受験上の配慮事項の審査結果は、9月5日(木)(消印有効)までに申請を行った者については9月下旬までに、9月6日(金)以降に申請を行った者については11月下旬までに、**受験上の配慮事項審査結果通知書**(卒業見込者は在籍する学校に送付、卒業見込者以外の者は受験者本人に送付)により通知します。

受験上の配慮事項審査結果通知書が手元に届いたら、記載事項を確認し、申請した配慮事項に漏れ等がある場合は、必ず、受領日を含め3日以内に大学入試センターまで連絡してください。

受験上の配慮事項審査結果通知書

(見 本)

平成26年度 大学入学者選抜大学入試センター試験
受 験 上 の 配 慮 事 項 審 査 結 果 通 知 書

整理番号

153-8501 トウキョウト
メグロク コマバ 2-19-23

西多摩高等学校
(コマバ ｸﾛｸ)
駒場 太郎 殿

あなたから申請のあった受験上の配慮事項についての審査結果を、次のとおり通知します。

平成25年 月 日

独立行政法人大学入試センター理事長
○ ○ ○ ○

受験上の配慮事項

[許可事項]

- ・代筆解答(別室)
- ・試験室における介助者の配置
- ・障害者用トイレに近い試験室で受験
- ・特製机・椅子の試験場側での準備
- ・車椅子の持参使用
- ・試験室入口までの付添者の同伴
- ・試験場への乗用車での入構

[不許可事項]

- ・代筆解答(時間延長)(別室)(連続方式)

(注) 申請した配慮事項に漏れ等がある場合は、必ず、受領日を含め3日以内に大学入試センターまで連絡してください。

(2) 受験上の配慮事項決定通知書

決定した受験上の配慮事項は、12月中旬までに送付する**受験上の配慮事項決定通知書**（卒業見込者は在籍する学校に送付、卒業見込者以外の者は受験者本人に送付）により通知します。

この**決定通知書**は、**受験票とは別に送付**しますが、その際**受験上の注意（受験上の配慮決定者用）**を同封しますので、よく読んでおいてください。

なお、この**受験上の配慮事項決定通知書**は、**受験票・写真票・受験上の注意（受験上の配慮決定者用）**と同じく試験当日、試験場に持参するものですので、大切に保管しておいてください。

受験上の配慮事項決定通知書

(見 本)

平成26年度 大学入学者選抜大学入試センター試験
受 験 上 の 配 慮 事 項 決 定 通 知 書

整理番号	試験場コード	受験番号

153-8501 トウキョウト
メグロク コマバ 2-19-23

西多摩高等学校
(コマバ タロウ)
駒場 太郎 殿

あなたから申請のあった受験上の配慮事項について次のとおり決定しましたので、通知します。

平成25年12月 日

独立行政法人大学入試センター理事長
○ ○ ○ ○

受験上の配慮決定事項

〔許可事項〕

- ・代筆解答（別室）
- ・試験室における介助者の配置
- ・障害者用トイレに近い試験室で受験
- ・特製机・椅子の試験場側での準備
- ・車椅子の持参使用
- ・試験室入口までの付添者の同伴
- ・試験場への乗用車での入構

〔不許可事項〕

- ・代筆解答（時間延長）（別室）（連続方式）

- (注) 1 試験当日は、**本通知書**、**受験票**、**写真票**及び**受験上の注意（受験上の配慮決定者用）**を必ず持参してください。
2 肢体不自由等の受験者の付添者は、係員の指示を受け、付添者控室に入室してください。
なお、控室入室後はすべて係員の指示に従ってください。
3 本通知書と一緒に送付した**受験上の注意（受験上の配慮決定者用）**をあらかじめよく読んで、理解しておいてください。

※ 通知する受験上の配慮は、大学入試センター試験における配慮事項です。入学を志望する大学の個別学力検査等において配慮を希望する場合は、別途、志望大学に相談してください。(4 ページ参照)

13 点字・代筆受験科目の通知・確認

点字又は代筆解答希望者には、10月下旬までに、「点字・代筆受験科目通知・確認書」（卒業見込者は在籍する学校を経由、卒業見込者以外の者は志願者本人に送付）により受験科目を通知します。

「点字・代筆受験科目通知・確認書」が手元に届いたら、受験科目を確認し、誤りがない場合は、校長又は保護者等が確認及び署名欄にチェック及び署名をしたものをコピーして、受領日を含め3日以内にコピーを大学入試センターまで返送してください。また、誤りや漏れがある場合は、当該箇所を「赤のボールペン」で修正し、校長又は保護者等が確認及び署名欄にチェック及び署名をしたものをコピーして、受領日を含め3日以内にコピーを大学入試センターまで返送してください。

なお、受験教科については、「確認はがき」及び「受験票」により通知しますので、そちらで確認をしてください。

この通知書は、受験票、写真票、受験上の注意（受験上の配慮決定者用）及び受験上の配慮事項決定通知書と同じく試験当日試験場に持参するものなので、大切に保管しておいてください。

(見本)

平成26年度 大学入学者選抜大学入試センター試験
点字・代筆受験科目通知・確認書

整理番号

153-8501 トウキョウト
メグロク コマバ 2-19-23
西多摩高等学校

(コマバ 知ウ)
駒場 太郎 殿

あなたから登録のあった受験科目について、
通知します。

平成25年10月 日

独立行政法人大学入試センター理事長
○ ○ ○ ○

【受験科目】

第1日目	第2日目
世界史B 英語	生物I 地学I 数学I

確認及び署名欄

- 上記の受験科目に相違ありません。 } どちらかを必ず
○ 上記の受験科目は、登録した科目と異なります。 } チェック

高等学校等の名称 _____

校長又は保護者等の氏名 _____ (職名・続柄)

- (注) 1 受験科目に誤りがない場合は、本通知書の確認及び署名欄に校長又は保護者等が
チェック及び署名をし、コピーをして、受領日を含め3日以内にコピーを大学入試セ
ンターまで返送してください。
- 2 受験科目に誤りや漏れがある場合は、当該箇所を「赤のボールペン」で修正し、本
通知書の確認及び署名欄に校長又は保護者等がチェック及び署名をし、コピーをして、
受領日を含め3日以内にコピーを大学入試センターまで返送してください。
- 3 試験当日は、本通知書、受験票、写真票、受験上の注意（受験上の配慮決定者用）
及び受験上の配慮事項決定通知書を必ず持参してください。

(返送先) 〒153-8501 東京都目黒区駒場2丁目19番23号
独立行政法人 大学入試センター事業第1課

14 通知文書の確認

「受験上の配慮事項審査結果通知書」及び「受験上の配慮事項決定通知書」が手元に届いたら、記載内容について本人と高等学校等が確認し、申請した配慮事項に漏れ等がある場合は、必ず、大学入試センター事業第1課（→裏表紙）まで連絡してください。

また、点字解答又は代筆解答希望者は「点字・代筆受験科目通知・確認書」に記載した受験科目等についても確認をしてください。受験教科については、「確認はがき」及び「受験票」により通知しますので、そちらで確認をしてください。

なお、「志願票」及び「受験上の配慮申請書」は、記入事項等について確認する際に必要となりますので、必ずコピーをして、大切に保管しておいてください。

【確認事項】

通知文書	確認事項
「受験上の配慮事項審査結果通知書」 ※ 受験上の配慮申請者全員に通知	受験上の配慮事項の内容
「点字・代筆受験科目通知・確認書」 ※ 点字解答又は代筆解答希望者のみ通知	受験科目名
「確認はがき」、「受験票」	受験上の配慮の有無 受験教科名
「受験上の配慮事項決定通知書」 ※ 受験上の配慮申請者全員に通知	受験上の配慮事項の内容

15 文字・チェック解答受験者の解答用紙への記入方法

文字解答用紙

文字解答用紙への記入方法については、次のとおりです。
 (以下の見本は、実物とは異なる場合があります。)

【文字解答用紙の1枚目】

受験番号、氏名、解答科目欄は、次により記入してください。

監督者の指示に従って、受験番号(数字及び英字)を正しく記入してください。

(原寸 222mm×279mm)

(見本) 文字解答用紙
外国語

受 験 番 号 欄				
千位	百位	十位	一位	英字
9	9	0	2	C

氏 名
コマバジロウ

解 答 科 目 欄				
英語(筆記)	ドイツ語	フランス語	中国語	韓国語

解答する科目を○で囲むこと。

漢字、ひらがな、カタカナのいずれでもかまいません。

解答する科目を上例のように○で囲んでください。
 (各試験時間とも同様に行ってください。)

【文字解答用紙の2枚目以降】

解答記入欄は次により記入してください。

「地理歴史、公民」「理科」「国語」及び「外国語」の文字解答用紙の様式（見本）

（原寸 222mm×279mm）

解答番号	解答記入欄	解答番号	解答記入欄	解答番号	解答記入欄	解答番号	解答記入欄
1		6		11		16	
2		7		12		17	
3		8		13		18	

以下省略

解答番号2の解答記入欄に3と解答する際の記入例

「数学①」及び「数学②」の文字解答用紙の様式（見本）

（原寸 222mm×279mm）

3	解答記入欄	解答記入欄	解答記入欄	解答記入欄	解答記入欄
ア	カ	サ	タ	ナ	
イ	キ	シ	チ	ニ	

以下省略

「リスニング」の文字解答用紙の様式（見本）

（原寸 222mm×279mm）

解答番号	解答記入欄	解答番号	解答記入欄	解答番号	解答記入欄	解答番号	解答記入欄	解答番号	解答記入欄
1		6		11		16		21	
2		7		12		17		22	

以下省略

選択問題がある科目を解答する場合は、解答する問題番号に対応した解答用紙に解答してください。

チェック解答用紙

チェック解答用紙への記入方法については、次のとおりです。
 (以下の見本は、実物とは異なる場合があります。)

【チェック解答用紙の1枚目】

受験番号、氏名、解答科目欄は、次により記入、チェックしてください。

監督者の指示に従って、受験番号（数字及び英字）を正しくチェックしてください。
 (✓を表示するのが難しい場合は、例えば○・×・／など、解答箇所が判読できる表示であればいずれでもかまいません。)

(原寸 222mm×279mm)

(見本) チェック解答用紙
外国語

受 験 番 号 欄				
千 位	百 位	十 位	一 位	英 字
—	0	✓	0	A
1	1	1	✓	✓ B
2	2	2	2	C
3	3	3	3	H
4	4	4	4	K
5	5	5	5	M
6	6	6	6	R
7	7	7	7	U
8	8	8	8	X
✓	✓	9	9	Y
—	—	—	—	Z

氏 名				
コマバ タロウ				

解 答 科 目 欄				
英語 (筆記)	ド イ ツ 語	フ ラ ン ス 語	中 国 語	韓 国 語

受験番号をチェックすること。

解答する科目をチェックすること。

漢字、ひらがな、カタカナの
いずれでもかまいません。

解答する科目を上の場合のようにチェックしてください。
 (✓を表示するのが難しい場合は、例えば○・×・／など、解答箇所が判読できる表示であればいずれでもかまいません。)
 (各試験時間とも同様に行ってください。)

【チェック解答用紙の2枚目以降】

解答欄は次によりチェックしてください。

「地理歴史、公民」「理科」「国語」及び「外国語」のチェック解答用紙の様式（見本）

（原寸 222mm×279mm）

解答 番号	解 答 欄								
	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2	1	2	3	4	5	6	7	8	9

以下省略

解答番号1の解答欄に2と解答する際のチェック例

（✓を表示するのが難しい場合は、例えば○・×・／など、解答箇所が判読できる表示であればいずれでもかまいません。）

解答箇所を訂正する場合は、消しゴムで消してください。消すことが困難な場合は、監督者又は介助者に申し出て消してもらうことができます。

「数学①」のチェック解答用紙の様式（見本）

（原寸 222mm×279mm）

3	解 答 欄											
	⊖	⊕	0	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
ア	—	±	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
イ	—	±	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

以下省略

選択問題がある科目を解答する場合は、解答する問題番号に対応した解答用紙に解答してください。

「数学②」のチェック解答用紙の様式（見本）

（原寸 222mm×279mm）

3	解 答 欄														
	⊖	0	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	(a)	(b)	(c)	(d)
ア	—	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	a	b	c	d
イ	—	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	a	b	c	d

以下省略

平成26年度大学入試センター試験
受験上の配慮申請書(表面)

※太枠の中のみ、黒又は青のボールペンで丁寧に記入してください。

①高等学校等コード						②整理番号				カタカナ記入(姓と名の間は1マスあけ、濁点及び半濁点は1マスです。)															
1 2 3 4 5 6						7 8 9 10				⑥															
③出身学校名						高等学校 学 校				氏名															
④卒業見込み・卒業の別		卒業見込み1 卒業2		⑤課程		全日制又は 定時制 0		通信制1		⑦生年月日			昭和1		平成2		年 月 日		⑧性別		男1 女2				
⑨志願者の 現住所・ 電話番号		〒 □□□□-□□□□														電 話 番 号		-		-					

過年度のもののなので、
当該年度は使用しないで
ください

※ 卒業見込者の場合は、校長名を記入し、職印を押印の上、担任又は担当の先生の氏名及び連絡先の電話番号を記入してください。

⑩記入者名 担任又は担当の先生の氏名 電話番号

印

※「点字解答」を希望する者又は「代筆解答」を希望する者は、受験科目を○で印してください。

⑪ 「点字解答」を希望する者は「代筆解答」を希望する者の受験科目

教科	国語										地 理					史 学					公 民					数 学					理 科					外 国 語				
	国語	世界史A	世界史B	日本史A	日本史B	地理A	地理B	現代社会	倫理	政治・経済	倫理・政治・経済	数学I	数学I・数学A	数学II	数学II・数学B	工業数理基礎	簿記・会計	情報関係基礎	理科総合A	理科総合B	物理I	化学I	生物I	地学I	英語	ドイツ語	フランス語	中国語	韓国語											
科目																																								
	1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	A	1	2	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5											
	155		156・157										158		159					160・161					162															

※ 「障害等の種類と程度」及び「受験に際して希望する配慮事項」は、裏面に記入してください。記入の済んだ申請書はコピーを取り、志願票のコピーとともに大切に保管しておいてください。

大学入試センター記入欄 1

⑫							⑬							⑭									
	163	164	165	166	167	168																	
⑮																							

※大学入試センター記入欄には何も記入しないでください。



（キリトリ線）

平成26年度大学入試センター試験 受験上の配慮申請書(裏面)

※該当する「□」の中を、黒又は青のボールペンで塗りつぶしてください。(塗りつぶすのが難しい場合は、レなどチェックで表示してください。)

障害等の種類と程度												
⑯ 視覚障害			⑰ 聴覚障害			⑱ 肢体不自由			⑲ 病弱		⑳ 発達障害	㉑ その他
点字による教育を受けている者	良い方の眼の矯正視力が0.15以下の者	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	左記以外で視覚に関する配慮を必要とする者	両耳の平均聴力レベルが60dB以上の者	左記以外で聴覚に関する配慮を必要とする者	体幹の機能障害により座位を保つことができない者又は困難な者	上肢の機能障害により筆記をすることができない者又は困難な者	下肢の機能障害により歩行をすることができない者又は困難な者	左記以外で肢体不自由に関する配慮を必要とする者	慢性的呼吸器疾患、心臓疾患、腎臓疾患等の状態が継続して医療又は生活規制を必要とする程度の者又はこれに準ずる者	自閉症、アスペルガー症候群、広汎性発達障害、学習障害、注意欠陥多動性障害のため配慮を必要とする者	その他の病気による体調不良等で配慮を必要とする者
□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307

㉒ この欄に、受験に際して配慮を希望する理由(症状及び学校等の授業での状況等)を簡潔に記入してください。

㉓ 視覚に関する配慮事項												
点字解答(別室)		点字器等の試験場での保管		文字解答(別室)		拡大文字問題冊子の配付		拡大鏡等の持参使用	窓側の明るい座席を指定	照明器具の持参使用	照明器具の試験場側での準備	
試験時間1.5倍延長		リスニングにおける延長方式		試験時間1.3倍延長		試験時間延長なし						
連続方式	音止め方式	連続方式	音止め方式	連続方式	音止め方式	ICプレーヤー						
□	□	□	□	□	□	□						
308	309	310	311	312	313	314	315	316				
㉔ 聴覚に関する配慮事項												
手話通訳士等の配置+注意事項の書による伝達		注意事項等の文書による伝達		座席を前列に指定		補聴器又は人工内耳の装着		リスニングの免除		リスニングにおける音声聴取の方法(どれか一つを選んでください。)		大学入試センター記入欄2
ICプレーヤー		イヤホン又はヘッドホン		ICプレーヤーの音声聴取		補聴器を付した状態で試験		補聴器又は人工内耳の装着		ヘッドホンの装着		
□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
317	318	319	320	321	322	323	324	325				
㉕ 肢体不自由・病弱に関する配慮事項、その他の配慮事項												
マークシート解答(別室)		代筆解答(別室)		試験時間1.3倍延長		試験時間延長なし		試験場に近いトイレでの受験	1階又はエレベーターが利用可能な試験室での受験	特製机・椅子の持参使用	特製机・椅子の試験場側での準備	車椅子の持参使用
試験時間1.3倍延長		試験時間延長なし		リスニングにおける延長方式		試験時間延長なし		試験場に近いトイレでの受験	1階又はエレベーターが利用可能な試験室での受験	特製机・椅子の持参使用	特製机・椅子の試験場側での準備	車椅子の持参使用
連続方式	音止め方式	連続方式	音止め方式	ICプレーヤー								
□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338
㉖ 発達障害に関する配慮事項												
マークシート解答(別室)		チェック解答(別室)		拡大文字問題冊子の配付		注意事項等の文書による伝達		別室の設定		大学入試センター記入欄3	⑳ 348	㉑ 349
試験時間1.3倍延長		試験時間延長なし		試験時間延長なし							1	2
連続方式	音止め方式	連続方式	音止め方式	ICプレーヤー								
□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354
㉗ その他の希望配慮事項等(記載事項以外で、希望する配慮事項があれば簡潔に記入してください。)												

過年度のものなので、
当該年度は使用しないでください

※大学入試センター記入欄には何も記入しないでください。

平成 26 年度大学入試センター試験 受験上の配慮出願前申請済届

大学入試センター記入欄												
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※ 大学入試センター記入欄には何も記入しないでください。

① 高等学校等コード (受験案内 p. 51~68 参照)									
② 出身学校名 高等学校									
③ 氏名 姓 名									
④ 卒業見込み・卒業の別 1 卒業見込み 2 卒業						⑤ 性別 1 男 2 女			
⑥ 生年月日	1 昭和					年	月		日
	2 平成								

過年度のものなので、
当該年度は使用しないで
ください

独立行政法人大学入試センター

出願前申請期間 (8月1日(木)~9月30日(月))
に受験上の配慮を申請した場合は、本申請済届を
出願時に必ず出願書類とともに提出してください。

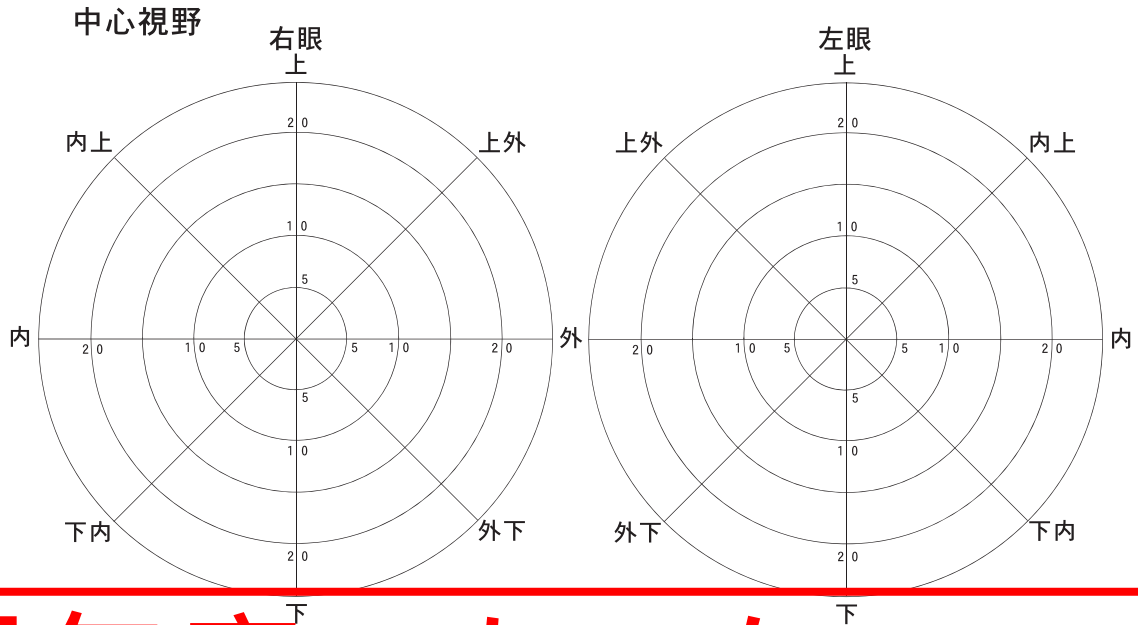
診 断 書 (視 覚 障 害 関 係)

氏 名		昭 和 平 成	年 月 日 生	性 別 男 ・ 女
住 所				
診 断 名				
視 力	右 _____ (_____ x _____ D Cyl _____ D Ax _____) 左 _____ (_____ x _____ D Cyl _____ D Ax _____)			
現 症 の 記 入 について	○ 視野障害により試験時間延長 (1.3 倍) を希望する場合は、裏面に現症を記入してください。 (矯正視力が 0.15 以下の場合は、視野の現症を記入する必要はありません。) ○ 視力・視野以外の視機能障害 (眼球震盪, 近距離視力等), その他参考となる経過・現症も記入してください。(記入しされない場合は、裏面に記入してください。) この「診断書」は、大学入試センター試験において、志願者の希望する受験上の配慮の可否を決定するための資料となりますので、できるだけ具体的に記入してください。 志願者の希望する受験上の配慮が必要な理由を、必ず記入してください。			
現 症	<div style="border: 2px solid red; padding: 10px; color: red; font-size: 2em; font-weight: bold;"> 過年度のものはないので、 当該年度は使用しないで ください </div>			
	上記のとおり診断する。 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 医師の氏名 _____ (診療科名 _____) 印 医師の勤務先 _____ 所在地・電話番号 _____			

(キリトリ線)

○ 視野障害により試験時間延長(1.3倍)を希望する者の現症

※ 障害者手帳交付のための認定基準(視野障害)に準じた基準で測定してください。



過年度のものなので、
当該年度は使用しないで
ください

右		上	上外	外	外下	下	下内	内	内上	計④	視能率②	損失率③
度	度	度	度	度	度	度	度	度	度	度	%	%
											$(④ \div 560 \times 100)$	$(100 - ②)$
左		上	上外	外	外下	下	下内	内	内上	計④	視能率②	損失率③
度	度	度	度	度	度	度	度	度	度	度	%	%
											$(④ \div 560 \times 100)$	$(100 - ⑤)$

$(③と⑥のうち小さい方) + (③と⑥のうち小さい方) \times 3$

4

両眼の損失率
%

(現症記入欄)

(キリトリ線)

診 断 書 (聴覚障害関係 1)

氏 名		昭 和 平 成	年	月	日 生	性 別 男 ・ 女																																																																																																																												
住 所																																																																																																																																		
診断名																																																																																																																																		
記入について	この「診断書」は、大学入試センター試験において、志願者の希望する受験上の配慮の可否を決定するための資料となりますので、できるだけ具体的に記入してください。																																																																																																																																	
平均聴力レベル	右		dB		左		dB (_____ 分法による)																																																																																																																											
補聴器	種 類																																																																																																																																	
	型 式																																																																																																																																	
	(記入しきれない場合は、裏面に記入してください。) 志願者の希望する受験上の配慮が必要な理由を、必ず記入してください。		オーディオグラム (検査伝票をはり付ける場合は、裏面を使用してください。)																																																																																																																															
			測定者氏名		測定日		年	月	日																																																																																																																									
現 症	<div style="border: 2px solid red; padding: 10px; color: red; font-size: 2em; font-weight: bold;"> 過年度のものなので、 当該年度は使用しないで ください </div>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">125</td> <td style="text-align: center;">250</td> <td style="text-align: center;">500</td> <td style="text-align: center;">1000</td> <td style="text-align: center;">2000</td> <td style="text-align: center;">4000</td> <td style="text-align: center;">8000</td> </tr> <tr> <td style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">聴力レベル (dB)</td> <td style="text-align: center;">-10</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">0</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">10</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">20</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">30</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">40</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">50</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">60</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">70</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">80</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">90</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">110</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">125</td> <td style="text-align: center;">250</td> <td style="text-align: center;">500</td> <td style="text-align: center;">1000</td> <td style="text-align: center;">2000</td> <td style="text-align: center;">4000</td> <td style="text-align: center;">8000</td> </tr> </table>								125	250	500	1000	2000	4000	8000	聴力レベル (dB)	-10								0								10								20								30								40								50								60								70								80								90								100								110									125	250	500	1000	2000	4000	8000
				125	250	500	1000	2000	4000	8000																																																																																																																								
聴力レベル (dB)	-10																																																																																																																																	
	0																																																																																																																																	
	10																																																																																																																																	
	20																																																																																																																																	
	30																																																																																																																																	
	40																																																																																																																																	
	50																																																																																																																																	
	60																																																																																																																																	
	70																																																																																																																																	
	80																																																																																																																																	
	90																																																																																																																																	
	100																																																																																																																																	
	110																																																																																																																																	
		125	250	500	1000	2000	4000	8000																																																																																																																										
		周 波 数 (Hz)																																																																																																																																
		マスキング		右	dB	左	dB																																																																																																																											

上記のとおり診断する。

平成 年 月 日

医師の氏名

(診療科名)

医師の勤務先

所在地・電話番号

(キリトリ線)

(現症記入欄)

過年度のものなので、
当該年度は使用しないで
ください

(キリ下し線)

状況報告書（聴覚障害関係 2）

氏名		昭和 平成	年	月	日生	性別 男・女
住所						
記入について	<p>○ この報告書は、志願者の高等学校等でのリスニングの学習状況やリスニングの試験の実施状況等を具体的に記入していただくもので、受験上の配慮に対する意見や要望等を記入していただくものではありません。</p> <p>○ 高等学校等に在籍していない者は、保護者等が高等学校等以外で志願者の所属する教育機関等における状況等を可能な範囲で記入してください。</p>					
<p>（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。）</p> <p>リスニングの学習状況</p> <p>1 リスニングの授業は行っていますか？</p> <p style="padding-left: 20px;">(1) 授業は行っている。</p> <p style="padding-left: 20px;">(2) 授業は行っていない。</p> <p>2 リスニングの授業は受けていますか？</p> <p style="padding-left: 20px;">(1) 授業は受けている。</p> <p style="padding-left: 20px;">(2) 授業は免除している。</p> <p>3 学習に当たって、配慮は行っていますか？</p> <p style="padding-left: 20px;">[○]で「(1) 授業は受けている。」「(2)をした場合のみ記入」</p> <p style="padding-left: 20px;">※ 記入しきれない場合は、裏面に記入してください。</p>						
<p>過年度のものなので、 当該年度は使用しないで ください</p>						
<p>リスニングの試験の実施状況</p> <p style="padding-left: 20px;">[2で「(1) 授業は受けている。」「(2)をした場合のみ記入」]</p> <p>4 リスニングの試験は受けていますか？</p> <p style="padding-left: 20px;">(1) 試験は受けている。</p> <p style="padding-left: 20px;">(2) 試験は免除している。</p> <p>5 リスニングの試験の実施に当たって、何か配慮は行っていますか？</p> <p style="padding-left: 20px;">※ 記入しきれない場合は、裏面に記入してください。</p>						
<p>上記のとおり状況等を報告する。</p> <p style="padding-left: 20px;">平成 年 月 日</p> <p style="padding-left: 20px;">高等学校等の名称・所在地</p>						
<p>校長名 _____</p>						<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <p>職印</p>
<p>記載責任者（志願者との関係・氏名） _____</p>						<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <p>印</p>

(記入欄)

過年度のもののなので、
当該年度は使用しないで
ください

(キリ下し線)

診断書（肢体不自由関係 1）

チェック解答の試験時間延長（1.3倍）を希望する者及び代筆解答を希望する者が提出してください。

氏名	昭和 平成	年	月	日生	性別 男・女
住所					
診断名	(脳性麻痺の場合は生理学的病型等, また脊髄損傷の場合は損傷高位等も記入してください。)				
記入について	<ul style="list-style-type: none"> ○ 体幹の機能障害(特に座位保持能力等), 上肢の機能障害(書字能力等), 合併症その他参考となる経過・現症を記入してください。(記入しきれない場合は, 裏面に記入してください。) ○ この「診断書」は, 大学入試センター試験において, 志願者の希望する受験上の配慮の可否を決定するための資料となりますので, できるだけ具体的に記入してください。 				
現	志願者の希望する受験上の配慮が必要な理由を, 必ず記入してください。				
症	<div style="border: 2px solid red; padding: 10px; color: red; font-size: 2em; font-weight: bold;"> 過年度のものなので、 当該年度は使用しない してください </div>				
	障害の発生した年齢(先天性の場合は0歳)	歳	ヶ月		
	【書字・読みに関する運動・動作(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。)				
	書字・読みにおける姿勢は?	3	書字に用いる部位等は?		
	(1) 主に座位である。		(1) 主に手指である。		
	(2) 主に臥位である。		(2) 主に口である。		
	(3) その他()		(3) その他()		
	2 座位の保持は?	4	ページめくりを行う部位等は?		
	(1) 100分程度ならば可能である。		(1) 主に手指である。		
	(2) その他()		(2) その他()		
	上記のとおり診断する。				
	平成	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				

(キリトリ線)

(現症記入欄)

過年度のもののなので、
当該年度は使用しないで
ください

(キリ下し線)

状況報告・意見書（肢体不自由関係 2）

チェック解答の試験時間延長（1.3倍）を希望する者のみ提出してください。

氏名	昭和 平成	年	月	日生	性別 男・女
住所					
在学期間	平成 昭和	年	月から	平成 昭和	年 月まで
記入について	<input type="radio"/> 試験時間延長(1.3倍)を必要とする理由を詳しく記入してください。 (記入しきれない場合は、裏面に記入してください。) <input type="radio"/> 高等学校等に在籍していない者は、保護者等が志願者の所属する高等学校等以外の教育機関等における状況等及び専門家等による所見を可能な範囲で記入してください。				
【試験時間延長(1.3倍)を必要とする理由】					
<div style="border: 2px solid red; padding: 10px; color: red; font-size: 2em; font-weight: bold;"> 過年度のものなので、 当該年度は使用しない てください </div>					
【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は？					
(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 ()					
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なる。					
(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なる。					
(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なる。					
(3) その他 ()					
上記のとおり状況等を報告する。					
平成 年 月 日					
高等学校等の名称・所在地					
校長名 _____					職印
記載責任者（志願者との関係・氏名） _____					印

【試験時間延長（1.3倍）を必要とする理由】

過年度のものなので、
当該年度は使用しないで
ください

(キリ下線)

状況報告・意見書（肢体不自由関係 3）

代筆解答を希望する者のみ提出してください。

氏名	昭和 平成	年	月	日生	性別 男・女
住所					
在学期間	平成 昭和	年	月から	平成 昭和	年 月まで
記入について	<p>○ 代筆解答を必要とする理由及び試験時間延長を必要とする理由を詳しく記入してください。解答手段として機器の使用を希望する場合は、その理由を併せて記入してください。（記入しきれない場合は、裏面に記入してください。）</p> <p>○ 高等学校等に在籍していない者は、保護者等が志願者の所属する高等学校等以外の教育機関等における状況等及び専門家等による所見を可能な範囲で記入してください。</p>				
【代筆解答及び試験時間延長を必要とする理由】					
<div style="border: 2px solid red; padding: 10px; color: red; font-size: 2em; font-weight: bold;"> 過年度のものなので、 当該年度は使用しない てください </div>					
【該当する項目の数字をひで囲み、必要事項を記入してください。】					
1 定期試験等における解答時間は？					
(1) 一般の生徒と同一時間である。					
(2) 一般の生徒の約（ ）倍である。					
定期試験等における解答方法は？					
(1) 代筆解答をしている。 代筆者（志願者との関係）（ ）					
(2) 機器（音声出力による意思伝達装置、パソコン）を使用している。 使用機器名（ ） 補助具等（ ）					
3 志願者との意思疎通は？					
(1) 一般の教員でも可能である。 (2) 特別支援学校の教諭等であれば可能である。					
(3) その他（ ）					
上記のとおり状況等を報告する。					
平成 年 月 日					
高等学校等の名称・所在地					
校長名 _____					職印
記載責任者（志願者との関係・氏名） _____					印

【代筆解答及び試験時間延長を必要とする理由】

過年度のもののなので、
当該年度は使用しないで
ください

(キリ下線)

診断書（ 肢体不自由・病弱・その他 ）

氏 名		昭和 平成	年 月 日生	性 別 男 ・ 女
住 所				
診 断 名				
記 入 に つ い て	<p>○ この「診断書」は、大学入試センター試験において、志願者の希望する受験上の配慮の可否を決定するための資料となりますので、できるだけ具体的に記入してください。「別室の設定」を希望する者は、その理由も記入してください。（記入しきれない場合は、裏面に記入してください。）</p> <p>志願者の希望する受験上の配慮が必要な理由を、必ず記入してください。</p>			
病 状	<div style="border: 2px solid red; padding: 10px; color: red; font-size: 2em; font-weight: bold;"> 過年度のものなので、 当該年度は使用しないで ください </div>			
<p>上記のとおり診断する。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p>医師の氏名</p> <p style="text-align: center;"> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 印 (診療科名)) </p> <p>医師の勤務先</p> <p>所在地・電話番号</p>				

(現症記入欄)

過年度のもののなので、
当該年度は使用しないで
ください

(キリ下し線)

診断書（発達障害関係 1）

氏名		昭和 平成	年	月	日生	性別 男・女
住所						
診断名	主診断名	(自閉症, アスペルガー症候群, 広汎性発達障害, 学習障害, 注意欠陥多動性障害)				
	合併診断名					
記入について	記入について	○ この「診断書」は、大学入試センター試験において、志願者の希望する受験上の配慮の可否を決定するための資料となりますので、「読み」「書き」等における配慮等及びその必要性を、できるだけ具体的に記入してください。(記入しきれない場合は、裏面に記入してください。)				
	現	志願者の希望する受験上の配慮が必要な理由を、必ず記入してください。				
記入について	(複数の検査等を記入する場合は、裏面に記入してください。)					
心理・認知検査や行動評定等	名称:					
	測定日:	年	月	日		
<div style="border: 2px solid red; padding: 10px; color: red; font-size: 2em; font-weight: bold;"> 過年度のものなので、当該年度は使用しないでください </div>						
上記のとおり診断する。						
平成 年 月 日						
医師の氏名						
<div style="border: 1px solid gray; display: inline-block; padding: 2px 5px;">印</div> (診療科名)						
医師の勤務先						
所在地・電話番号						

(現症記入欄)

過年度のものなので、
当該年度は使用しない
でください

(心理・認知検査や行動評定等記入欄)

氏名：

測定日： 年 月 日

(キリ下線)

状況報告・意見書（発達障害関係 2）

氏名		昭和 平成	年	月	日生	性別 男・女
住所						
在学期間	平成 昭和	年	月から	平成 昭和	年	月まで
記入について	<p>○ 以下の配慮事項のうち希望するものを○で囲み、それぞれについて、必要とする理由を詳しく記入してください。申請書で希望した配慮事項については、必ず理由を記入してください。</p> <p>○ 高等学校等に在籍していない者は、保護者等が志願者の所属する高等学校等以外の教育機関等における状況等及び専門家等による所見を可能な範囲で記入してください。</p>					
配慮事項 (希望するものを○で 囲んでください)	必要とする理由（記入しきれない場合は、裏面に記入してください。）					
試験時間の延長 (1.3倍)						
チェック 解答						
拡大文字 問題冊子の配付						
注意事項 等の文書による 連絡 別室の設 定						
その他	<p>【高等学校等で行った配慮について「有」又は「無」を○で囲んでください】</p> <p>1 「読み」「書き」等における配慮</p> <p>(1) 有 ※「有」を選択した場合は、その具体的な内容を、裏面に必ず記入してください。</p> <p>(2) 無</p> <p>2 定期試験等の評価等における配慮</p> <p>(1) 有 ※「有」を選択した場合は、その具体的な内容を、裏面に必ず記入してください。</p> <p>(2) 無</p> <p>3 個別の指導計画の作成</p> <p>(1) 有 ※「有」を選択した場合は、必ず申請書・診断書・本書とともに提出してください。</p> <p>(2) 無</p> <p>4 個別の教育支援計画の作成</p> <p>(1) 有 ※「有」を選択した場合は、必ず申請書・診断書・本書とともに提出してください。</p> <p>(2) 無</p> <p>5 その他の支援・配慮</p> <p>(1) 有 ※「有」を選択した場合は、その具体的な内容を、裏面に必ず記入してください。</p> <p>(2) 無 また、各種アセスメント結果等についても裏面に記入してください。</p>					
<p>上記のとおり状況等を報告する。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>高等学校等の名称・所在地 校長名 _____</p> <p>記載責任者（志願者との関係・氏名） _____</p>						

過年度のものなので、
当該年度は使用しないでください

（キリトリ線）

職印

印

配慮事項	必要とする理由（表面に記入しきれない場合に記入してください。）
試験時間の延長 （1.3倍）	
チェック解答	
拡大文字問題冊子の配付	
注意事項等の文書による伝達	
別室の設定	
その他	
<p>【高等学校等で行った配慮の具体的内容（表面で「有」を選択したものについて、必ず記入してください。）】</p>	
<p>1 「読み」「書き」等における配慮</p> <p>過年度のものなので、当該年度は使用しないでください</p>	
2 定期試験等の評価等における配慮	
5 その他の支援・配慮及び各種アセスメント結果等	

（キリトリ線）

受験上の配慮申請における障害区分別提出書類一覧

障害区分	希望配慮事項	必要な提出書類	チェック欄
視覚障害	点字解答	①受験上の配慮申請書 ②診断書（視覚障害関係）又は 校長による点字学習の証明（任意の様式）	
	上記以外の配慮	①受験上の配慮申請書 ②診断書（視覚障害関係）	
聴覚障害	リスニングの免除	①受験上の配慮申請書 ②診断書（聴覚障害関係 1） ③状況報告書（聴覚障害関係 2）	
	上記以外の配慮	①受験上の配慮申請書 ②診断書（聴覚障害関係 1）	
肢体不自由	チェック解答で時間延長	①受験上の配慮申請書 ②診断書（肢体不自由関係 1） ③状況報告・意見書（肢体不自由関係 2）	
	代筆解答	①受験上の配慮申請書 ②診断書（肢体不自由関係 1） ③状況報告・意見書（肢体不自由関係 3）	
	上記以外の配慮	①受験上の配慮申請書 ②診断書（肢体不自由・病弱・その他）	
病弱	配慮希望者全員	①受験上の配慮申請書 ②診断書（肢体不自由・病弱・その他）	
発達障害	配慮希望者全員	①受験上の配慮申請書 ②診断書（発達障害関係 1） ③状況報告・意見書（発達障害関係 2）	
その他	配慮希望者全員	①受験上の配慮申請書 ②診断書（肢体不自由・病弱・その他）	

※ 希望する配慮に必要な提出書類は、必ず送付する前に、上記一覧のチェック欄に✓を記入し、提出書類の漏れがないようにしてください。

※ 受験上の配慮申請書は、記入後、必ずコピーをして志願票のコピーとともに、大切に保管しておいてください。

独立行政法人 大学入試センター事業第1課

〒153-8501 東京都目黒区駒場 2-19-23

TEL.03-3465-8600（志願者問い合わせ専用）

9:30～17:00（土・日曜、祝日、12月27日～1月6日は除く。）

大学入試センター <http://www.dnc.ac.jp/>

モバイルサイト <http://www.dnc.ac.jp/i/>



非売品