【別添 1】【Attachment 1】

受験番号Examinee Registration Number 20B －

※実施機関が記入 Filled in by the host Institution

202012*AE AE*  *EA*  *EA AE*  *AE* の *AE*  *E*

JLPT December 2020 Request Form for Special Testing Accommodations (STA)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *EA* 申請日 *AE* Application date | | | 2020 *EA* 年 *AE*(Year) *EA* 月 *AE*(Month) *EA* | | | | | | 日 (*AE* Date) |
| おうぼしゃ  *EA* 応募者 *E*  **Applicant** | *EA* 名前 *AE*（ローマ *EA* 字 *AE*） Name in capital Roman letters | | | |  | | | |  |
| せいねんがっぴ  *EA* 生年 *EA* 月日 *AE*Date of birth | | *EA* 年 *AE*(Year) *EA* 月 *AE*(Month) *EA* | | | | | | 日 (*AE* Date) |
| *EA* 受験 *AE* レベル Test Level | | | Ｎ | | *EA* 受験地 *AE*Test Site | |  |  |
| だいりにんしんせい ばあい きにゅう  *EA*代理人 *EA*申請 *AE*の *EA*場合 *AE*に *EA*記入 *E*  **Fill in if a representative is applying** | | *EA* 代理人 *EA* 氏名 *AE* Name | | | | |  | |  |
| *EA* 応募者 *AE* との *EA* 関係 *AE* Relationship with applicant | | | | |  | |  |

１．の **Request for Special Testing Accommodations(STA)**

（3ページ～6ページのをてチェックしてください。）（choose from the list in Page 3-6）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| しょうがい しゅるい て い ど  障害 *AE* の *EA* 種類 *AE* と *EA* 程度 *AE*Type and extent of disability | | *EA* 希望 *EA* する *EA* 受験上 *EA* の *EA* 配慮 *AE* Required STA | | | | | |
| しかくしょうがい  *EA* 視覚 *EAE* 障害 *E*  **Visual disability** | □重度視覚障害（点字使用者）  Severe visual disability / Braille user | □ | A-1-1 | □ | A-1-2 |  |  |
| □弱視 Low vision/ Partial sight | □  □ | A-2-1  A-2-4 | □  □ | A-2-2  A-2-5 | □ | A-2-3 |
| ちょうかくしょうがい聴覚 *EAE* 障害 *E*  **Hearing disability** | □ろう Deaf | □ | B-1 |  |  |  |  |
| □難聴 Hard of hearing | □  □ | B-2-1  B-2-4 | □ | B-2-2 | □ | B-2-3 |
| うんどうしょうがい運動 *EAE* 障害 *E*  **Physical (Mobility) disabilities** | か し しょうがい  □下肢のみの障害  Lower limb disabilities | □ | C-1-1 | □ | C-1-2 |  |  |
| □上肢 Upper limb ・その 他  Others( ) | □  □ | C-2-1  C-2-4 | □  □ | C-2-2  C-2-5 | □ | C-2-3 |
| □発達障害 **Developmental disabilities**  **LD**・**ADHD**・その他 **/***AE* **Others**( ) | | □  □ | D-1  D-4 | □ | D-2 | □ | D-3 |
| □ その他た **Other disabilities**  ( ) | | ( | |  |  |  | ) |

*EA* にない *AE*  *AE*  *EA* や *EA*  *AE* に *AE* *AE*をつけて *EA*  *A E*しいことがあれば *EA* *AE*に *AE*  *EA* してください。*EA*  *AE*

であれば *EA*  *EA* の *EA*  *EA* に *AE*  *AE*いてください Please provide precise details if you have a request other than listed items or there is anything else you would like us to take into consideration. If necessary, please write on a separate sheet.

２．JLPTにおけるの **Have you received the STA for JLPT?**

□ない No □ある。（→にそのをいてください。）Yes(→Please write the details below.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| じゅけん としおよ つき  受験*AE*した*EA*年*EA*及*EA*び*EA*月*AE*Year and month of the test | |  | ねん  *EA*年*AE*/year *EA* | がつ月/*AE* month |
| じゅけん  *EA*受験*AE*レベル Test Level |  | *EA*受験地*AE* Test Site |  |  |
| じゅけんじょう はいりょ ないよう  *A E* 受験上 *E A* の *EA* 配慮 *AE* の *EA* 内容 *E*  Details of the STA |  |  |  |  |

(For internal use) A-1-1 日語注意 A-1-2 英語注意 A-2-1 拡大鏡 A-2-2 電気スタ A-2-3 拡大問 A-2-4 別延長

A-2-5 転記 B-1 聴解免除 B-2-1 座席スピ B-2-2 ヘッド B-2-3 聴解免除 B-2-4 補聴器 C-1-1 車椅子 C-1-2 別室

C-2-1 車椅子 C-2-2 頁介助 C-2-3 拡大問 C-2-4 別延長 C-2-5 転記 D-1 別延長 D-2 別延五 D-3 拡大問 D-4:転記

3．*AE*  *AE*  *EA* **Documents to be attached**

1. とにしてください。

Please submit this request form with your application form for JLPT.

1. のをしてください。 3 (201712とそれの )に、の JLPTでじのをけるためにのをしたはです。

Please attach the following documents. The following documents are not required in the case the same special testing accommodations had been provided to you in the previous JLPT outside Japan within the last 3 years (on or after JLPT December 2017).

(ア). *AE* の *AE*  *EA*、または *EA*  *AE* が *AE*  *A E*またはこれまでに *AE*  *AE* した  *EEA*  *EA* の *EA*  *EA*  *EA* の *AE*  *EA*  *E A*、もしくは *AE*  *AE*、ケースワーカーなどの *EA*  *EA* からの *AE* （*AE AE*  *A E*に *EA*  *EA* されている *AE*  *AE*

の

*EA* の *AE*  *EA* と *AE*  *EA*の *EA* *EA*が *EA*  *EA*かどうか、および *AE*  *AE*  *EA*している *AE*  *EA*の *AE* *AE*の *A*

*E*  *EA* に *EA*  *EA* する *AE*  *EA* を *AE*  *AE* してください。*EA* *AE* は *EA*  *EA* いません。）

(イ).  *E AE*  *AE*  *EA*  *AE* を *EA*  *EA* する *A E* *AE* は、 *E A* を *E A*  *EA*す  *EA* *A*（*EAE*  *EA E* ）*AE*（4 ページ  *E*）*A*

(ウ). *AE*  *AE*  *AE* を  *E A* う *EA* *EA*、*EA*  *EA* として DSM または ICD に  *EA* した *AE*  *EA* が *AE*  *EA* められます。

* + 1. **Medical certificate** from a doctor or **an explanation of the applicant's disability** written by a teacher from his/her current or former educational institution, or by a certified specialist such as a medical doctor or a caseworker.（The explanation may be in any format but it should include a confirmation of the accuracy of the information on the request form regarding **a)** the type and extent of applicant's disability, and **b)** an explanation of why the requested special testing arrangements are necessary.）
    2. **Documents indicating decibel (dB) hearing level, if applying for Listening test exemption (audiogram etc.).**(Please refer to page 4)
    3. **In principle, applications regarding mental disorders should provide a diagnosis that conforms to DSM or ICD standards.**

|  |
| --- |
| 実施機関チェック欄 （□にチェック✓をしてください）  □添付書類の確認（必ず添付してください。添付資料には、必ず日本語または英語の説明をつけてください。）  □①受験願書  □②医師の診断書、またはそれに準ずるもの（コピー可、上記 3（２）  (ア).-(ウ).参照）  □受験上の配慮申請書１ページ上の欄に「受験番号」を記入しましたか？  □受験上の配慮申請者の名前（ローマ字）、生年月日、受験番号が願書と一致していますか？（一致していない場合、申請が受け付けられない場合があります）  **Check List for Overseas Host Institutions** (Please check ✓the boxes.)  □Confirmation of attached documents (Please be sure to attach all documents. Please be sure to include an explanation of attached documents in Japanese or English.  □1.Application Form  □2.Medical certificate from a doctor, or equivalent documentation (copies are acceptable. See 3 (2) a-c above.)  □Has the examinee registration number been filled in the space at the top of page 1 of the Request Form for Special Testing Accommodations?  □Have the name (in Roman letters), date of birth, and examinee registration number of the applicant for special testing accommodations been checked to confirm that they match those on the application form? (If they do not match, the application may not be accepted.)  2 |

4． *E A*の *AE*  *EA* と *AE*  *A*/*EA E*  *E A* の  *E* *EA*

**Type and extent of disability/** **Contents of Special Testing Accommodations**

* 1. *AE*  *E* *E A* **Visual disability**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| しょうがい しゅるい ていど  *A E* 障害 *E A*の *AE* 種類 *EA*と *EA* 程度 *AE***Type and extent of**  **disability** | コード  **Code** | *A E* 受験上 *E A* の *A E* 配慮 *E A E* 内容 *E A* **Contents of Special Testing**  **Accommodations** |
| じゅうどしかくしょうがい てんじしようしゃ  A-1*AE* 重度 *EA* 視覚 *EA E* 障害 *E* （*A EA* 点字 *EA* 使用者*A*）*E*  てんじ もんだい かいとう にほんごてんじ  ＊点字による問題・解答は日本語点字  のみ  ＊受験・解答上の注意（点字受験のためせつめいしょ にほんごてんじ えいごてんじ  の説明書）は、日本語点字と英語点字  のどちらかひとつのみ  A-1 Severe visual disability / Braille user  \*Braille test papers and answer are in Japanese Braille only.  \*Test instructions are provided either in Japanese braille (A-1-1) or in English braille (A-1-2). | **A-1-1** | 1.点字 *EA* 問題 *EA*・*AE* 解答 *EA*（*EA*日本語 *AE* 点字 *A*）*E*  じゅけん かいとうじょう ちゅうい にほんごてんじ  *EA*受験 *AE*・*A E* 解答上 *E A* の *AE*注意 *AE*（*EA*日本語 *EA*点字 *AE*）  1.Braille test papers and answers in Japanese braille, and **test instructions in Japanese braille** |
| **A-1-2** | 2.*AE* 点字 *AE* 問題 *EA*・*AE* 解答 *EA*（*EA* 日本語 *AE* 点字 ）*EA*  じゅけん かいとうじょう ちゅうい えいごてんじ  *AE*受験 *AE*・*A E* 解答上 *E A* の *AE*注意 *AE*（*EA*英語 *AE*点字 *AE*）  2. Braille test papers and answer in Japanese braille, and **test instructions in English braille** |
| ＊使用する補助具はご自身で用意してください  ＊試験時間は受験上の配慮申請案内を参照してください。  \*Examinees must bring their own equipment.  \*Please refer to Instructions for Requesting Special testing Accommodations for extended test time. | |
| じゃくし A-2 弱視 *E*  ふくすう じゅけんじょう はいりょ せんたくかのう  ＊複数の受験上の配慮を選択可能  A-2 Low vision/ Partial sight  \*You may choose more than one STA. | **A-2-1** | 1．拡 *EA E* 大鏡 *E A* の *EA* 持参 *AE*・*EA* 使用 *AE*  1. Bring and use own magnifying glass |
| **A-2-2** | 2．*EA* 電気 *AE* スタンドの *EA* 持参 *AE*・*EA* 使用 *AE*  2. Bring and use own reading lamp |
| **A-2-3** | 3．*EA* 拡大 *EA* 問題 *EA* 用紙（*AE* 141%：A4→A3）の *EA* 使用 *E*  3. Use of enlarged test papers (enlarged by 41%, from A4 to A3 size) |
| **A-2-4** | べっしつ しけんじかん えんちょう  4.*AE* 別室 *EA* での *AE* 試験 *EA* 時間 *AE* の *A E* 延長 *E*  ＊試験時間は受験上の配慮申請案内を参照してくださ  い。  4. Separate room and extended test time  \*Please refer to Instructions for Requesting Special testing Accommodations for extended test time. |
| **A-2-5** | 5．解答 *EA* の *EA* 転記 *AE*  もんだいようし ちょくせつかいとう きにゅう しけんしゅうりょうご しけんじっし  ＊問題用紙に直接解答を記入。試験終了後に試験実施機関が解答用紙に転記します。  5.Transcription of answers onto answer sheets  \* Examinees to write answers on the test booklet, and the host institution to copy the answers onto the answer sheet after the test. |

* 1. *AE*  *EA* **Hearing Disability**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *A E* 障害 *E A* の *A E* 種類 *E A* と *A E* 程度 *E A***Type and**  **extent of disability** | | コード  **Code** | じゅけんじょう はいりょないよう  *A E* 受験上 *E A* の *EA* 配慮 *EA* 内容 *AE* **Contents of Special Testing**  **Accommodations** |
| B-1 ろう  B-1 Deaf |  | **B-1** | ちょうかいしけんめんじょ  1.*AE* 聴 *E AE* 解 *AE* 試験 *AE* 免除 *AE*  ちょうりょく しょるい い し  ＊デシベル（dB）で聴力レベルがわかる書類（医師の診断書、聴力図等（いずれもコピーでよい）をていしゅつ げんそく いじょう たいしょう提出してください。原則として 60dB以上を対象とします。  1. Listening test exemption  \*Please submit documentation (medical certificate from a doctor, audiogram (copies are fine for either)) indicating decibel (dB) hearing level. In principle, levels of 60dB and over are eligible for exemption. |
| B-2 難聴 *E*  ＊B-2-1～3 からひとつと、必要  おう えら  応じて B-2-4 を選試験時間の延長はありません    B-2 Hard of hearing  \*Please select one from B-2-  B-2-4 if necessary. Extended test time is not an option. | ひつよう  にんでください。    1~3, and | **B-2-1** | ざせき ちか はいち  1.座席 *AE* をスピーカーの *EA* 近 *AE* くに *EA* 配置 *AE*  1.Seat near the speakers |
| **B-2-2** | べっしつ しよう  2.*EA* 別室 *AE* でのヘッドフォンの *EA* 使用 *AE*  2.Use headphones in separate room |
| **B-2-3** | ちょうかいしけんめんじょ  3.*AE* 聴 *E EA* 解 *AE* 試験 *AE* 免除 *AE*  ちょうりょく しょるい い し  ＊デシベル（dB）で聴力レベルがわかる書類（医師の診断書、聴力図等（いずれもコピーでよい）をていしゅつ げんそく いじょう たいしょう提出してください。原則として 60dB以上を対象とします。  3. Listening test exemption  \*Please submit documentation (medical certificate from a doctor, audiogram (copies are fine for either)) indicating decibel (dB) hearing level. In principle, levels of 60dB and over are eligible for exemption. |
| **B-2-4** | ほちょうき じんこうないじ しよう  4.補聴器 *AE* あるいは *EA* 人工 *EA* 内耳 *AE* を *EA* 使用 *AE*  4.Use own hearing aids and cochlear implant equipment |

* 1. *AE*  *AE*  *EA* **Physical (Mobility) Disabilities**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *A E* 障害 *E A* の *A E* 種類 *E A* と *A E* 程度 *E A***Type and**  **extent of disability** | コード  **Code** | じゅけんじょう はいりょないよう  *A E* 受験上 *E A* の *EA* 配慮 *EA* 内容 *AE* **Contents of Special Testing**  **Accommodations** | |
| か し しょうがい  C-1 *EA* 下肢 *AE* のみの *EA* 障害 *E*  ふくすう じゅけんじょう はいりょ せんたく  ＊複数の受験上の配慮を選択  かのう可能  C-1 Lower limb disabilities  \*You may choose more than one STA | **C-1-1** | くるまいす じさん しよう  1.車椅子 *AE* の *EA* 持参 *AE*・*EA* 使用 *AE*  1.Bring and use own wheelchair |  |
| **C-1-2** | べっしつ じゅけん  2.*EA* 別室 *AE* での *EA* 受験 *AE*  2.Separate room |  |
| じょうしなど た うんどうしょうがい  C-2 *EA* 上肢 *AE* 等 *EA* その *AE* 他 *AE* の *EA* 運動 *EA*障害 *EA*  ふくすう じゅけんじょう はいりょ せんたく  ＊複数の受験上の配慮を選択  かのう可能  C-2 Upper limb and/or other disabilities  \*You may choose more than one STA | **C-2-1** | くるまいす じさん しよう  1.車椅子 *AE* の *EA* 持参 *AE*・*EA* 使用 *AE*  1.Bring and use own wheelchair |  |
| **C-2-2** | 2.ページめくりの *EA* 介助者 *EA* 配置 *AE*  2.An assistant to turn the pages |  |
| **C-2-3** | かくだいもんだいようし しよう  3.*EA* 拡大 *EA* 問題 *EA* 用紙 *AE*（141%：A4→A3）の *EA* 使用 *EA*  3.Use of enlarged test papers (enlarged by 41%, from A4 to A3 size) | |
| **C-2-4** | べっしつ しけんじかん えんちょう かくかもく ばい  4.*EA* 別室 *EA* での *AE* 試験 *AE* 時間 *AE* の *AE* 延長*AE*（ *EA* 各科目*EA*：1.3*AE* 倍）*AE*  ＊試験時間は受験上の配慮申請案内を参照してください。  4.Separate room and extended test time(Each section： 30% additional testing time(1.3x) See Attachment  \*Please refer to Instructions for Requesting Special testing Accommodations for extended test time. | |
| **C-2-5** | かいとう てんき  5.解答 *EA* の *EA* 転記 *AE*  もんだいようし ちょくせつかいとう きにゅう しけんしゅうりょうご  ＊問題用紙に直接解答を記入。試験終了後に試験実施機関が解答用紙に転記します。  5.Transcription of answers onto answer sheets  \* Examinees to write answers on the test booklet, and the host institution to copy the answers onto the answer sheet after the test. | |

* 1. *AE* （*EA* **LD/ADHD***AE* ）*EA* **Developmental Disabilities (LD/ADHD/Others)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *A E* 障害 *E A* の *A E* 種類 *E A* と *A E* 程度 *E A***Type and**  **extent of disability** | コード  **Code** | じゅけんじょう はいりょないよう  *A E* 受験上 *E A* の *EA* 配慮 *EA* 内容 *AE* **Contents of Special Testing**  **Accommodations** | | |
| はったつしょうがい た  **D.***AE* 発達 *EA* 障害（*AE* **LD/ADHD/**その *EA* 他）*EA*  ふくすう じゅけんじょう はいりょ せんたく  ＊複数の受験上の配慮を選択  かのう可能  **D. Developmental Disabilities (LD/ADHD/Others)**  \*You may choose more than one STA | **D-1** | 1.別室 *AE* での *EA* 試験 *EA* 時間 *AE* の *AE*延長 *EA*1.3*EA* 倍 *E*  1.Separate room and extended test time by 30 %(1.3x) | | |
| **D-2** | べっしつ しけんじかん えんちょう ばい  2.*EA* 別室 *AE* での *EA* 試験 *AE* 時間 *AE* の *EA* 延長 *AE* 1.5*EA* 倍 *E*  2.Separate room and extended test time by 50%(1.5x) | | |
| しょうがい て  *AE* 障害 *AE* の *AE* 程  めやす け  ＊目安：  ばい  倍  （障害の  かくかもく  各科目：  ＊1.5倍のていしゅつ ひつ提出が必  しけんじか  ＊試験時  Please sele  \*Reference  30%(1.3x) \*The exte disability. \*For reque a doctor m | いど おう ばい ばい えら  度 *EA* に *EA* 応 *AE* じて 1.3*AE* 倍 *AE* か 1.5*EA*倍 *AE*を *EA*選 *AE* んでください。軽度 ~中度の場合は 1.3倍ばい、中度ちゅうど~重度じゅうどの場合は 1.5 いど ちゅうど ばあい ばあい  程度により延長が認められる時間が異なります。ばい ばい  1.3倍 /1.5倍）  えんちょう きぼう ばあい かなら い し しんだんしょ延長を希望する場合は、必ず医師の診断書の  要です。  ん じゅけんじょう はいりょしんせいあんない さんしょう間は受験上の配慮申請案内を参照してください。 ct 1.3x or 1.5x according to the extent of disability.  for choosing time extension: Mild to moderate disability, extension; moderate to severe,50%(1.5x)  nsion time allowed differs depending on the extent of For each section: 1.3x/1.5x. sts of 50% (1.5x) time extensions, a medical certificate from ust be submitted. | | |
|  | \*Please r | efer to Instructions for Requestin | g | Special testing |
|  | Accommod | ations for extended test time. |  |  |
| **D-3** | 3.拡大 *EA* 問題 *EA* 用紙（*AE* 141%：A4→A3）の *EA* 使用 *AE*  3.Use of enlarged test papers (enlarged by 41%, from A4 to A3 size) | | |
| **D-4** | かいとう てんき  4.*AE* 解答 *EA* の *AE* 転記 *EA*  *AE* 受験 *AE* 者 *EA*は *AE* 問題 *EA* 用紙 *EA*に *AE* 直接 *AE*解答 *EA*を *AE* 記入 *EA*し、*EA* 試験 *EA*  しゅうりょうご しけんじっしきかん かんけいしゃ かいとうようし  *E* 終了後 *EA*に *AE* 試験 *EA* 実施 *EA* 機関 *AE*の *AE*関係者 *EA*が *AE* 解答用紙 *A*（マ*E* ークシート）に *AE* 転記 *EA* します。  4. Transcription of answers onto answer sheets  Examinees to write answers directly on the test booklets and the staff at the host institution to copy the answers onto the answer sheet after the test. | | |