

[様式1]

申請日 年 月 日

(都道府県名) 地方考試委員会委員長様

昇級 - 昇格考試受験にあたっての特別理由書

所 属 名

所属長名

印

フリガナ

受験者名※1

印

保護者名※2

印

※1 受験者が未成年者の場合は捺印不要

※2 受験者が未成年者の場合は必ず署名-捺印

今般、考試を受験するにあたり、以下の理由のため別途受験を希望いたしますので、ご確認の上、お取り計らいいただきますよう、お願い申し上げます。

受 験 者 生年月日	年 月 日	受験日 年 月 日	歳	性 別	男 女
現 階 級	(法階) (武階)	現階級 取得日	年	月	日
受験階級	(法階) (武階)	受 験 予定日	年	月	日
理 由 (該当項目に し点を記入)	☐ 知的障がい ☐ 運動能力障がい ☐ 肢体不自由 ☐ 聴覚障がい ☐ 言語能力障がい ☐ 高齢者 ☐ その他()				
特記事項等	(特記事項 --- 受験に際し、特に注意すべき事項があれば記入する)				
	(できる技術科目)				
	(できない技術科目)				

考試委員会 記 入 欄 (考試後2週間 以内に本山・ 本部へ送付)	試 験 の 進 行 状 況	
	合 否 結 果	合 格 - 不 合 格※ (※不合格の場合の内訳 → 学科 - 技術)
	進 行 上 の 今 後 の 課 題	

個人情報
の取り扱
いについ

あなた様よりご提供いただく個人情報は、下記に従って適切に利用・管理いたします。
 ● 個人情報は、本考試における事前協議ならびに受験者に関する名簿作成の目的で利用します。
 ● 本理由書は、事前協議又は考試実施後には本山・本部にて管理いたします。
 ● 個人情報の参照、訂正、削除を求められた場合は、合理的な範囲でこれに応じます。