

令和7年度管理業務主任者試験 特別措置一覧表

座席の指定等の特別措置を希望される場合は、障害者手帳の写し、医師の診断書等の提出していただきます。また、筆記用具以外に試験時間中の使用を希望される物品がある場合は、事前に型番や写真の提出をお願いすることがあります。試験会場への直接のお問い合わせ及び下見は固くお断りします。特別措置者に限り、送迎は認めますが、試験会場内に駐車場はありません。なお、特別措置が可能な試験会場は限られます。試験会場の選択はできません。試験会場は、受験票とともに当協会より指定します。

	内 容	申請の有無	申請書類
1	全盲・弱視等で特別措置が必要な方	必要	障害者手帳の写し、医師の診断書等が必要です。
2	拡大読書器等の補助具を持参し、使用される方	必要	障害者手帳の写し、医師の診断書等が必要です。
3	座席の指定が必要な方	必要	障害者手帳の写し、医師の診断書等が必要です。
4	車椅子で座れる机の指定が必要な方	必要	障害者手帳の写し、医師の診断書等が必要です。
5	可動式の机・椅子の指定が必要な方	必要	障害者手帳の写し、医師の診断書等が必要です。
6	試験室までの介助者の同伴が必要な方	必要	障害者手帳の写し、医師の診断書等が必要です。但し、試験時間中、介助者は試験室外に退出頂きます。
7	試験時間中、補聴器の装用が必要な方	必要	試験時間中に装着する場合、障害者手帳の写し、医師の診断書等の提出が必要です。
8	妊娠中で座席の指定が必要な方	必要	母子手帳の写し、医師の診断書等が必要です。
9	その他、受験に際して特別措置が必要な方	必要	障害者手帳の写し、医師の診断書等が必要です。
10	松葉づえ（つえ）等を持参される方	不要	試験当日、試験監督員に申し出て許可を得てください。
11	試験時間中、ルーペ（虫眼鏡、カード型）を使用される方	不要	試験当日、試験監督員に申し出て許可を得てください。
12	試験時間中の服薬（目薬・点鼻薬含）される方	不要	試験当日、試験監督員に申し出て許可を得てください。但し、試験時間中、常時机上に置くことは不可
13	試験時間中、水分補給をされる方	不要	試験当日、試験監督員に申し出て許可を得てください。但し、試験時間中、常時机上に置くことは不可
14	試験時間中、タオル、ハンカチ、ティッシュペーパー、ウエットティッシュ、消毒液等を使用される方	不要	試験当日、試験監督員に申し出て許可を得てください。但し、試験時間中、常時机上に置くことは不可
15	試験時間中、座布団（クッション）を使用される方	不要	試験当日、試験監督員に申し出て許可を得てください。
16	試験時間中、ひざ掛けを使用される方	不要	試験当日、試験監督員に申し出て許可を得てください。
17	試験時間中、手袋を着用される方	不要	試験当日、試験監督員に申し出て許可を得てください。但し、試験時間中、常時机上に置くことは不可
18	試験時間中、帽子をかぶられる方	不要	試験当日、試験監督員に申し出て許可を得てください。試験時間中、試験監督員による本人確認時（写真照合）があります。その際は一時的に外して頂く場合があります。
19	試験時間中、トイレ等で離席される場合	不要	試験当日、試験監督員に申し出て許可を得てください。
20	受験上の注意事項の説明時に補聴器の装用が必要な方	不要	試験当日、試験監督員に申し出て許可を得てください。
21	試験時間中、体調不良になった場合	不要	試験当日、試験監督員に申し出てください。
22	耳栓の装着	—	注意事項の説明時や試験時間中の装着は認めません。