

受験番号 Examinee Registration Number ※実施機関が記入 Filled in by the host Institution	26B		—	
---	-----	--	---	--

2026年12月日本語能力試験 受験上の配慮申請書 (海外受験者用)

JLPT December 2026 Request Form for Special Testing Accommodations (Outside Japan)

しんせいび 申請日 Application date					
おうぼしや 応募者 Applicant	なまえ 名前 (ローマ字) Name in capital Roman letters				
	せいねんがっぴ 生年月日 Date of birth				
	じゅけん 受験 レベル Test Level	N	じゅけんち 受験地 Test Site		
だいににんしんせい 代理人申請の場合に記入 Fill in if a representative is applying		だいににんしめい 代理人氏名 Name			
		おうぼしや 応募者との関係 Relationship with applicant			

1. 受験上の配慮申請 Request for Special Testing Accommodations(STA)

しんせいまえ 申請前に「受験上の配慮申請案内 (海外用)」を読み、内容を了 承しました。 I hereby confirm that I have read the “Instructions for Requesting Special Testing Accommodations (Overseas Edition)” and fully understand the contents before submitting my request form.	☐ はい Yes
---	---------------------------------

4 ページ~7 ページの表を見てチェックしてください。 Choose from the list in Page 4-7

しょうがい しゅるい ていど 障害の種類と程度 Type and extent of disability	きぼう 希望する受験上の配慮 Required STA
しかくしょうがい 視覚障害 Visual disability	☐ じゅうどしかくしょうがい てんじしょうしや 重度視覚障害 (点字使用者) Severe visual disability / Braille user ☐ A-1-1 ☐ A-1-2 ☐ じゃくし 弱視 Low vision/ Partial sight ☐ A-2-1 ☐ A-2-2 ☐ A-2-3 ☐ A-2-4 ☐ A-2-5
ちやうかくしょうがい 聴覚障害 Hearing disability	☐ ろう Deaf ☐ B-1 ☐ なんちやう 難聴 Hard of hearing ☐ B-2-1 ☐ B-2-2 ☐ B-2-3 ☐ B-2-4
うんどうしょうがい 運動障害 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 ☐ じやうし 上肢 Upper limb・その他 Other ☐ C-2-1 ☐ C-2-2 ☐ C-2-3 ☐ C-2-4 ☐ C-2-5 ()
はったつしょうがい 発達障害 Developmental disabilities	☐ LD ☐ ADHD ☐ ASD ☐ その他 Others () ☐ D-1 ☐ D-2 ☐ D-3 ☐ D-4

たしょうがい その他 障 害 Other disabilities	() じょうき せんたくし あ 上記の選択肢に当てはまらない場合は障 害 しゅるい きさい の種類を記載してください。 If none of the above apply, please specify the type of disabilities.	☐ べっしつ 別室 Separate room ☐ じかんえんちょう 時間 延 長 1.3 倍 1.3x extended test time ☐ じかんえんちょう 時間 延 長 1.5 倍 1.5x extended test time ☐ かくだいもんだいようし しよう 拡大問題用紙の使用 Use of enlarged test papers ※その他の希望する配慮は以下に記載。 Please specify other required STA below
せんたくし きぼう じゅけんじょう はいりやないよう とく き ほ 選択肢にない希望する受験上の配慮内容や特に気をつけて欲しいことがあれば以下に具体的に記入してください。 Please provide precise details below if you have a STA request other than listed items above or there is anything else you would like us to take into consideration.		

2. 過去3年以内 (2023年12月試験とそれ以降の試験) の JLPT 受験上の配慮の有無 Have you received the STA for JLPT within last 3 years (on or after JLPT in July 2023)?

☐ ない No ☐ ある。(→以下にその内容を書いてください。) Yes(→Please write the details below.)

じゅけん としおよ づき 受験した年及び月 Year and month of the test	ねん 年/year がつ 月/month
じゅけん 受験レベル Test Level	N じゅけんち 受験地 Test Site
じゅけんじょう はいりよ ないよう 受験上の配慮の内容 Details of the STA	

(国際交流基金日本語試験センター担当者が使用) (For JF internal use only)

<審査シート>

審査①担当者名 : 審査②担当者名 :	
審査結果	☐ 申請どおり承認 ☐ 申請から変更して承認 ※変更点は配慮申請書に審査①担当者は赤字、審査②担当者は青字 (PDFの場合手書き可) で記入する。 変更した理由 : 経緯 (あれば) : 照会結果 (あれば) : その他 (あれば) :

参照用 : 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

ひつようしりょう

3. 必要資料 Documents to be attached

(1) じゅけんがんしよ いっしよ ていしゆつ
 受験願書と一緒に提出してください。

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

(2) い か しゅるい てんぶ か こ ねんい ねん がつしけん いこう しけん にほんこくがい しけん
 以下の書類を添付してください。過去3年以内(2023年7月試験とそれ以降の試験)に、日本国外の JLPT 試験

かいじょう おな じゅけんじょう はいりょ う い か しょうい ていしゅつ ばあい てんぶふよう
 会場で同じ受験上の配慮を受けるために以下の書類を提出した場合は添付不要です。

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 July 2023).

- (ア) 医師の診断書、または申請者が現在またはこれまでに所属した教育機関の教師等の関係者、もしくは医師、ケースワーカーなどの専門家からの説明書(申請書に記載されている申請者の障害の種類と程度の記述が適切かどうか、および今回希望している受験上の配慮の必要性に関する説明を記載してください。形式は問いません。)

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.)

- (イ) 聴解試験免除を希望する場合は、聴力を示す書類(聴力図等)(5 ページ参照)

Documents indicating decibel (dB) hearing level, if applying for Listening test exemption (audiogram etc.).(Please refer to page 5)

- (ウ) 精神疾患を伴う場合、原則として DSM または ICD に準拠した診断書が求められます。

In principle, applications regarding mental disorders should provide a diagnosis that conforms to DSM or ICD standards.

4. 障害の種類と程度/受験上の配慮内容

Type and extent of disability/ Contents of Special Testing Accommodations

A. 視覚障害 Visual Disability

障害の種類と程度 Type and extent of disability	コード Code	受験上の配慮内容 Contents of Special Testing Accommodations
A-1 重度視覚障害 (点字使用者) *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.点字問題・解答 (日本語点字) <u>受験・解答上の注意 (日本語点字)</u> 1.Braille test papers and answers in Japanese braille, and test instructions in Japanese braille
	A-1-2	2.点字問題・解答 (日本語点字) <u>受験・解答上の注意 (英語点字)</u> 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.
A-2 弱視 *複数の受験上の配慮を選択可能	A-2-1	1. 拡大鏡の持参・使用 1. Bring and use own magnifying glass

A-2 Low vision/ Partial sight *You may choose more than one STA.	A-2-2	でんき じさん しょう 2. 電気スタンドの持参・使用 2. Bring and use own reading lamp
	A-2-3	かくだいもんだいようし しょう 3. 拡大問題用紙（141%：A4→A3）の使用 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. 別室での試験時間の延長 しけんじかん じゅげんじょう はいりょしんせいあんない さんしょう *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	かいとう てんき 5. 解答の転記 もんだいようし ちよくせつかいとう 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 きかん かいとうようし てんき 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.

B. 聴覚障害 Hearing Disability

しょうがい しゅるい ていど 障害の種類と程度 Type and extent of disability	コード Code	じゅげんじょう はいりょないよう 受験上の配慮内容 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. 聴解試験免除 ちょうりよく しよるい い し *デシベル（dB）で聴力レベルがわかる書類（医師の しんだんしょ ちょうりよくずなど ていしゅつ 診断書、聴力図等（いずれもコピーでよい）を提出し げんそく りょうみみ へいきんちょうりよく てください。原則として両耳の平均聴力レベルが いじょう たいしょう 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, individuals with an average hearing level of 60dB or more in both ears are eligible for exemption.
なんちょう B-2 難聴 * B-2-1～3 からひとつと、必要に応じて えら しけんじかん B-2-4 を選んでください。試験時間の えんちょう 延長はありません B-2 Hard of hearing *Please select one from B-2-1～3, and B-2-4	B-2-1	ざせき ちか はいち 1. 座席をスピーカーの近くに配置 1. Seat near the speakers
	B-2-2	べっしつ しょう 2. 別室でのヘッドフォンの使用 2. Use headphones in separate room
	B-2-3	ちょうかいしけんめんじょ 3. 聴解試験免除 ちょうりよく しよるい い し *デシベル（dB）で聴力レベルがわかる書類（医師の

if necessary. Extended test time is not an option.		診断書、聴力図等（いずれもコピーでよい）を提出してください。原則として両耳の平均聴力レベルが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, individuals with an average hearing level of 60dB or more in both ears are eligible for exemption.
	B-2-4	4.補聴器あるいは人工内耳を使用 4.Use own hearing aids and cochlear implant equipment

C. 運動障害 Physical (Mobility) Disabilities

障害の種類と程度Type and extent of disability	コードCode	受験上の配慮内容 Contents of Special Testing Accommodations
C-1 下肢のみの障害 *複数の受験上の配慮を選択可能 C-1 Lower limb disabilities *You may choose more than one STA	C-1-1	1.車椅子の持参・使用 1.Bring and use own wheelchair
	C-1-2	2.別室での受験 2.Separate room
C-2 上肢等その他の運動障害 *複数の受験上の配慮を選択可能 C-2 Upper limb and/or other disabilities *You may choose more than one STA	C-2-1	1.車椅子の持参・使用 1.Bring and use own wheelchair
	C-2-2	2.ページめくりの介助者配置 2.An assistant to turn the pages
	C-2-3	3.拡大問題用紙（141%：A4→A3）の使用 3.Use of enlarged test papers (enlarged by 41%, from A4 to A3 size)
	C-2-4	4.別室での試験時間の延長（各科目：1.3倍） *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	5.解答の転記 *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.
--	--	---

D. 発達障害 (LD/ADHD/ASD等) Developmental Disabilities (LD/ADHD/ASD/Others)

しょうがい しゅるい ていど 障害の種類と程度 Type and extent of disability	コード Code	じゅけんじょう はいりやないよう 受験上の配慮内容 Contents of Special Testing Accommodations
はったつしょうがい など D. 発達障害 (LD/ADHD/ASD/その他) ふくすう じゅけんじょう はいりよ せんたくかのう *複数の受験上の配慮を選択可能 D. Developmental disabilities (LD/ADHD/ASD/Others) *You may choose more than one STA	D-1	べっしつ しけんじかん えんちよう ばい 1.別室での試験時間の延長 1.3倍 1. Separate room and extended test time by 30 %(1.3x)
	D-2	べっしつ しけんじかん えんちよう ばい 2.別室での試験時間の延長 1.5倍 2. Separate room and extended test time by 50%(1.5x)
		しょうがい ていど おう ばい ばい えら 障害の程度に応じて 1.3倍か 1.5倍を選んでください。 めやす けいど ちゅうど ばあい ばい ちゅうど じゅうど ばあい ばい *目安：軽度~中度の場合は 1.3倍、中度~重度の場合は 1.5倍。 しょうがい ていど えんちよう みと じかん こと かくかもく (障害の程度により延長が認められる時間が異なります。各科目： ばい ばい 1.3倍/1.5倍) ばい えんちよう きぼう ばあい かなら い し しんだんしよ *1.5倍の延長を希望する場合は、必ず医師の診断書に根拠が記載されている必要があります。 しけんじかん じゅけんじょう はいりよしんせいあんない さんしやう *試験時間は受験上の配慮申請案内を参照してください。 Please select 1.3x or 1.5x according to the extent of disability. *Reference for choosing time extension: Mild to moderate disability, 30%(1.3x) extension; moderate to severe, 50%(1.5x) *The extension time allowed differs depending on the extent of disability. For each section: 1.3x/1.5x. *For requests of 50% (1.5x) time extensions, a medical certificate with such suggestion from a doctor is required. *Please refer to Instructions for Requesting Special testing Accommodations for extended test time.
	D-3	かくだいもんだいようし しょう 3.拡大問題用紙 (141% : A4→A3) の使用 3. Use of enlarged test papers (enlarged by 41%, from A4 to A3 size)
	D-4	かいとう てんき 4. 解答の転記 じゅけんしや もんだいようし ちよくせつかいとう きにゆう しけんしゅうりようご 受験者は問題用紙に直接解答を記入し、試験終了後に しけんじつしきかん かんけいしや かいとうようし てんき 試験実施機関の関係者が解答用紙 (マークシート) に転記 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.