（様式第２）

年　　月　　日

日本弁理士会会長　殿

特別措置に関する申出書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  氏名 |  | 男・女 |
| 生年月日 | 大・昭・平　　　　年　　　　月　　　　日 | |
| 住所 | 〒 | |

1. 受講に際して希望する特別措置（希望事項の左□欄にレ印をつけてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| □　パソコンの持参使用  □　車いすで利用可能な机の提供  □　照明器具の持参使用 | □　講義会場までの介助者の同伴  □　講義中の食事 |
|  | |
| 上記以外に希望する特別措置があれば具体的に記入してください。 | |

1. 特別措置が必要な理由

|  |
| --- |
| 障害の種類、症状、程度等、特別措置が必要な理由を具体的に記入してください。 |

1. 添付書類（障害等の程度を証明するもの）

医師の診断書　　　 　障害者手帳の写し 　　　その他[ ]