

# ハンディキャップ申請マニュアル

項目	ページ
1.ハンディキャップ申請の概要	3
2.ハンディキャップ申請手順	6

# 1.ハンディキャップ申請の概要

## ◆ハンディキャップ申請とは

CBT（Computer Based Testing）方式の受験が可能で、障がいをお持ちの方や、妊娠中、一時的なケガなどで、特別な配慮が必要な場合に申請いただくものとなります。ご希望のテストセンターでの対応可否の確認が必須となりますので下記に該当される場合は、ご予約前に必ず申請をお願いいたします。

## ◆注意事項

- 補聴器（通信機能がないもの）・人工内耳の装用を希望する方は、ご希望のテストセンターでの対応可否を確認しますので、ご予約前にハンディキャップ申請を行ってください。
- 通信機能付き電子機器（ワイヤレス通信機能付き補聴器など）のお持ち込みはできません。試験室に入る前に外していただきます。
- 録音・録画機能を搭載した機器は不正行為防止のため、一切お持ち込みできません。  
（例：録画可能な電子拡大鏡など）
- 水・薬は試験会場内へお持ち込みいただけません。  
試験中に服用されたい場合は、会場から一時退室となりその際、試験時間は停止できませんので予めご了承ください。
- 医療行為が必要な場合、試験官や会場スタッフは一切対応できません。  
必ず介助者同伴の上、介助者の方がご対応いただきますようお願い致します。
- 使用される機器類はご自身で用意ください。車いすを含め、機器類の貸出は行っておりません。
- 許可された機器類を試験会場に持込される場合、試験官が機器類の確認をさせていただく場合がございます。
- 試験会場で試験官や会場スタッフがトイレや体位固定等の介助を行うことはできかねます。
- 個室や別室でのご受験はできません。

# 1.ハンディキャップ申請の概要

## ◆対象となる試験区分

CBT（Computer Based Testing）方式により実施している、  
下記試験区分

- 情報セキュリティマネジメント試験(SG)
- 基本情報技術者試験(FE)

## ◆対象となる方

CBT方式の受験が可能で、下記の対応が必要な受験者

- イヤーマフ（雑音遮断）※受験者自身の物は持ち込み不可
- 筆談対応
- 車いす（電動車いすを含む）
- 座席配慮（出入り口の近くなど）
- 義手・義足（装具）（配慮が必要な方）
- 試験中の薬の服用
- 補聴器（通信機能がないもの）・人工内耳の装用



### 《CBT方式での受験ができない方》

CBT方式で受験できない方のために、春期（4月）と秋期（10月）の年2回、  
筆記による方式の試験（特別措置試験）を実施します。  
申込みにはCBT方式での受験が困難であること等証明書類の申請が必要です。  
お手続きの詳細は、時期ごとの案内をご参照ください。



### 《CBT方式での受験が可能か、判断に迷われる方》

受験サポートセンターまでお問い合わせください。

**情報処理技術者試験・情報処理安全確保支援士試験 受験サポートセンター**  
(株式会社CBT-Solutions)

サポート時間：8:30～17:30 ※年末年始を除く

TEL：03-4500-7862

お問い合わせフォーム：<https://hw.cbt-s.info/inquiry/user/inquiry/8>

## 2.ハンディキャップ申請手順①

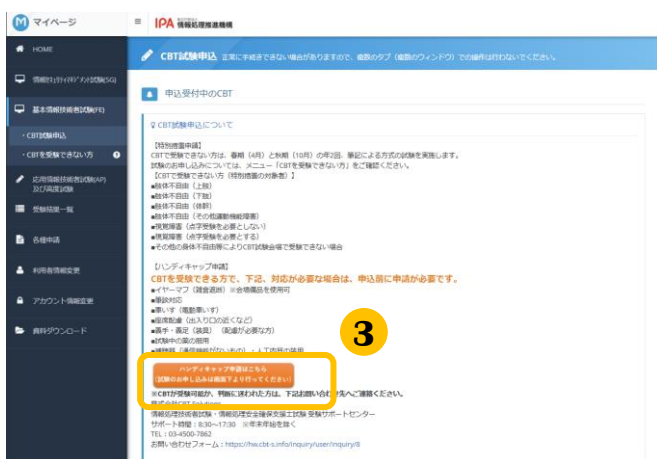
※申請承認後に試験申込を行っていただく必要があります。  
ご希望の受験日がある場合はお早めにお手続きをお願いいたします。  
また、申請には「障がい者手帳」の写し、または「医師の診断書」「医師など専門家からの説明書」  
(障がいの種類と程度について、受験時に特別対応を必要とする理由や説明を記載したもの)が  
必要になる場合があります。お手元に準備の上お進みください。



- 1 左メニュー「情報セキュリティマネジメント試験(SG)」もしくは「基本情報技術者試験(FE)」をクリックします。



- 2 「CBT試験申込」ボタンをクリックします。



- 3 表示される「CBT試験申込について」を確認し、「ハンディキャップ申請はこちら」をクリックします。  
クリック後、ハンディキャップ申請フォームに画面が遷移します。



### 《申請のタイミングについて》

必ず「予約前」にハンディキャップ申請を行ってください。予約後に申請された場合は、ご希望の試験日・テストセンターでご受験いただけない場合がございますので、予めご了承ください。

## 2.ハンディキャップ申請手順②

### 障がい等お持ちの方専用「ハンディキャップ申請」

#### ハンディキャップ申請フォームに関する注意事項

4

- 【手続きについて】
- ・ご予約前にお手続きください。ご予約後に申請された場合は、ご予約された試験日に受験いただけません。予めご了承ください。
  - ・ハンディキャップ申請フォーム受領後、ご希望会場の状況を確認いたします。
  - ・ご希望の試験会場へ直接お問い合わせすることは固くご遠慮願います。
  - ・ハンディキャップ申請フォームは、ご希望の試験会場へ受験可否を確認するものであり、受験を確約するものではありません。
- 受験予約までの流れ
- ※必ず予約前にお手続きいただくようお願い致します。ご予約後に申請された場合は、ご希望の試験日に受験いただけません。予めご了承ください。
- 受験者様
1. ハンディキャップ申請フォームの送信
  2. 受験サポートセンターより申請結果ご連絡  
申請内容について希望会場へ確認後、受験サポートセンターよりご連絡差し上げます。
  3. 受験者マイページより受験予約を実施  
受験サポートセンターからの回答に従い、ご自身で受験予約をお願い致します。

#### 申請情報の登録

氏名(カナ)	必須	セイ メイ	✓
生年月日	必須		5 ✓
メールアドレス	必須		✓
メールアドレス(確認用の再入力)	必須		✓
電話番号	必須		✓
介助者(同伴者)の有無	必須	<input type="radio"/> あり <input checked="" type="radio"/> なし	✓
試験名	必須	情報セキュリティマネジメント試験	✓
第一希望受験会場	必須	CBTS横浜テストセンター ※ご希望に添えない場合があります	✓
第二希望受験会場	必須	CBTS神田テストセンター ※ご希望に添えない場合があります	✓
障がい者手帳(診断書)の有無	必須	<input type="radio"/> あり <input checked="" type="radio"/> なし	✓
障がい種別	必須	<input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input checked="" type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> その他	✓
障がい等級	必須	なし	✓
特記事項	必須	足のけがをしているため、松葉杖を使用しています。 なるべく出入りに近く、松葉杖を置くスペースのある場所受験を希望します。	✓
確認事項	必須	<input checked="" type="checkbox"/> 上記の注意事項について確認致しました。	6 ✓

7

確認画面へ

4 初めに「ハンディキャップ申請フォームに関する注意事項」をご一読ください。

5 フォームに必要な事項を入力します。左の画像の入力のほかに、選択によって追加質問が表示される場合があります。

### POINT 《入力について》

- 「試験名」は正しく入力してください。
  - ・情報セキュリティマネジメント試験(SG)
  - ・基本情報技術者試験(FE) 科目A・科目B
  - ・基本情報技術者試験(FE) 科目A免除(修了認定者)

- 「希望受験会場」は試験概要ページに記載のテストセンター一覧から選択してください。
  - ※記載があるテストセンターでも、申請内容によっては対応のできない場合もございます。あらかじめご了承ください。

- 申請内容の不備や確認事項がある場合は、受験サポートセンターより、メール又はお電話にてご連絡させていただきまます。連絡の取れるご連絡先を正しくご入力ください。



### 《入力項目について》

- ・必須マーク(必須)のある項目は必ず入力してください。一つでも入力いただけていない項目がある場合、次の画面へ遷移することができません。

- ・入力項目に配慮希望内容が無い場合は、特記事項にご明記下さい。
  - ※ご希望に沿えない場合もございますので予めご了承ください。ご記入をお願いいたします。

6 申請をするには、注意事項に同意頂く必要があります。確認事項をご一読の上、チェックボックスをクリックします。

7 入力が完了しましたら「確認画面へ」をクリックします。



## 2.ハンディキャップ申請手順③

### 障がい等お持ちの方専用「ハンディキャップ申請」

⚠ 下記の通り新規データを登録します。よろしいですか？

氏名(カナ)	XXXXXXXXXX XXXXXXXX	4
生年月日	XXXXXX	
メールアドレス	XXXXXXXXXX@XXXXXX.XX	
電話番号	XXXXXXXXXX	
介助者(同伴者)の有無	なし	
試験名	情報セキュリティマネジメント試験	
第一希望受験会場	CBTS横浜テストセンター	
第二希望受験会場	CBTS神田テストセンター	
障がい者手帳(診断書)の有無	なし	
障がい種別	肢体不自由	
障がい等級	なし	
希望配慮内容(肢体不自由)	座席配慮(出入り口の近くなど)	
特記事項	足のけがをしているため、松葉杖を使用しています。なるべく出入り口に近く、松葉杖を置けるスペースのある場所で受験を希望します。	
確認事項	上記の注意事項について確認致しました。	

5

4 入力内容に誤りがないか確認します。

5 「登録する」をクリックします。

### 障がい等お持ちの方専用「ハンディキャップ申請」

✓ 6  
ハンディキャップ申請フォームのご登録ありがとうございます。

ご登録いただいたメールアドレス宛に、「ハンディキャップ申請【受領のご連絡】」という件名のメールをお送りしました。(help-juken@cbit-s.comから送信)  
※迷惑メールに自動的にフォルダ分けされる場合もございます。併せてご確認ください

これより担当の者が確認を実施し、対応の可否をメールにてご連絡いたします。  
5営業日経過しても連絡がない場合は、恐れ入りますが下記お問い合わせ先へご一報ください。

++++++  
株式会社CBT-Solutions  
受験サポートセンター  
電話 03-5209-0553  
++++++

6 画面が遷移し、「ハンディキャップ申請フォームのご登録ありがとうございます。」と表示されましたら申請は完了です。

### POINT 《ご申請後について》

申請いただいた内容を事務局にて確認いたします。詳細な内容の確認のためにメールやお電話にてご連絡をする場合がございます。

申請結果については「【ハンディキャップ申請について】お問い合わせのご回答」という件名のメールにてお知らせいたします。

### ▼申請完了後に送信されるメールの例

件名 【ハンディキャップ申請について】受領のご連絡

XXXXXXXXXX 様

お世話になっております。  
受験サポートセンターです。

ハンディキャップ申請フォームへご入力いただきありがとうございます。  
これより担当の者が確認を実施し、ご登録のメールアドレスへご連絡いたします。

5営業日経過しても連絡がない場合は、恐れ入りますが下記お問い合わせ先へご一報ください。  
何卒よろしくお願いたします。

■申請内容 7

申請番号	: HDCP2
介助者(同伴者)の有無	: なし
試験名	: 情報セキュリティマネジメント試験
第一希望受験会場	: CBTS横浜テストセンター
第二希望受験会場	: CBTS神田テストセンター
障がい者手帳(診断書)の有無	: なし
障がい種別	: 肢体不自由
障がい等級	: なし
希望配慮内容(肢体不自由)	: 座席配慮(出入り口の近くなど)

7 メール内に申請番号の記載があります。CBT申込時に入力が必要になりますので、大切に保管してください。

■ インターネットによる試験申請方法についてのお問合せ ■  
株式会社CBT-Solutions  
受験サポートセンター  
サポート時間：8:30～17:30 ※年末年始を除く  
TEL：03-4500-7862  
お問い合わせフォーム：<https://hw.cbt-s.info/inquiry/user/inquiry/8>