

# 受験上の配慮申請書

申請日 年 月 日

出願予定者	ふりがな		性別	生年月日
	氏名		男・女	年 月 日
	住所連絡先	〒 - (TEL - - ) (携帯 - - )		
緊急連絡先 本人以外の	ふりがな	出願予定者との続柄		
	氏名			
	住所連絡先	〒 - (TEL - - ) (携帯 - - )		
出身学校等		卒業年月等	卒業 (修了) / 卒業 (修了) 見込	年 月 日
大学入学資格検定・高等学校卒業程度認定試験 ( 合格 ・ 合格見込 )				
選抜区分	志望学部等	出願を予定されている選抜区分全てについて記入してください。		
		<input type="checkbox"/> 一般選抜前期日程	学部	学科
		<input type="checkbox"/> 一般選抜後期日程	学部	学科
		<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜	学部	学科
		<input type="checkbox"/> その他 ( )	学部	学科
		<input type="checkbox"/> 一般選抜第1期 <input type="checkbox"/> 一般選抜第2期	大学院 地域情報学研究科 地域情報学専攻	
障害や疾病等の種類、程度	障害者手帳の写し又は医師の診断書の写し等を添付してください。			
	<input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> 病弱 ( ) <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 障害や疾病等の程度、症状について記入してください ( )			
受験上配慮を希望する事項			大学入学共通テストへの受験上の配慮申請 (いずれかを○で囲んでください)  有 ・ 無	
出身学校等でなされていた配慮				
日常生活の状況				

※大学入学共通テストによる配慮決定を受けたものは、配慮事項決定通知書を添付してください。結果待ちの場合はその旨を記載し、受領次第送付してください。