令和　　年　　月　　日提出

受 験 上 の 配 慮 申 請 書

※希望者は出願期間開始２週間前までに入試広報室に提出・相談すること

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 在 籍 高 等 学 校 名 |  |
| 出 願 学 科・コース名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |

１　障がいの種類・程度をできるだけ具体的に記述してください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

２　受験上の配慮を希望する事項をできるだけ具体的に記述してください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

３　日常生活の状況を含めて、出身学校でとられていた配慮について記述してください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |