

申請者氏名 (受験者本人)

印

受験上の配慮申請書

貴学受験にあたり、下記の通り受験上の配慮をお願いしたく申請いたします。

記

志望学部	学科 (専攻)	配慮を希望する試験制度 (※)	試験会場

※同一学部を前期・中期・後期等で複数回の受験を予定し、同様の配慮を希望する場合は全ての試験期を記入してください。

生年月日	年 月 日 (歳)	性別	男・女
------	------------	----	-----

連絡先

住 所	〒		
電話番号	()	メール (※)	

※本学からメールでご連絡する場合がありますので、「nyushi@kitasato-u.ac.jp」からのメールが受信できるように設定してください。

1. 障害等の内容 (該当するものに✓チェックをつけてください)

- 視覚に関する内容
 聴覚に関する内容
 肢体不自由に関する内容
 病弱 (疾患等) に関する内容
 発達障害に関する内容
 その他 (怪我、病気等) に関する内容

上記の詳細や現在の状況について記入してください。

2. 上記内容に関連して、修学上の配慮 (入学後) について本学に相談をしたことがありますか。

[相談した 相談したことはない/希望しない これから相談したい]

3. 必要書類 (①、②のいずれかを提出してください。提出する方に✓チェックをつけてください)

- ①医師による「診断書」(原本) および「障害者手帳」(写) ※障害者手帳は保持者のみ
 ②大学入学共通テスト「受験上の配慮事項決定通知書」(写) ※「審査結果通知書」でも可
と「診断書」(大学入学共通テストの様式・写) 他

4. 受験に際して希望する配慮（希望するものすべてに✓チェックを記入または該当を○で囲んでください）

- 試験場入口までの車両の入構
- 試験場入口～試験室間の付添者の同伴
 - 〔付添者： 保護者 ・ 大学係員 〕
 - 〔付添いを必要とする時間： 入場時 ・ 休憩時間 ・ 帰宅時 ・ その他（_____）〕
- 試験室あるいはトイレ利用時における介助者の配置
 - ※ただし、保護者の付添いを必要とするような状態での受験は認められません。
- 障害者用トイレに近い試験室での受験
- トイレに近い試験室での受験
- 座席を試験室の出入口に近いところに指定
- 座席の指定〔具体的に： _____〕
- 別室の設定
- 車椅子の持参使用（いずれか該当するものに✓チェックを記入）
 - 車椅子を使用して受験（移動時・受験時ともに車椅子を使用）
 - 試験室の椅子を使用して受験（移動時のみ車椅子を使用）
- 杖の持参使用
- 試験時間の延長（1.3倍）
- 拡大文字問題冊子・解答用紙の使用
- 拡大鏡等の持参使用
- 注意事項等の文書伝達
- 補聴器または人工内耳の装用 ※FM電波等の受信機能は切って使用すること
- その他、上記以外に希望する内容や詳細など

※必要に応じて、さらに詳細な状況を確認させていただくことがあります。
※申請内容によっては、対応ができない場合がありますのでご了承ください。

5. 「受験上の配慮事項決定通知書」受領方法

志望学部と調整の上、配慮事項を決定します。決定次第「配慮事項決定通知書」を交付しますので、希望の受領方法をお選びください。

- 〔 郵送 メール 〕