

## 受験上における合理的配慮申請書

年 月 日

下記のとおり、受験上に関する合理的配慮の提供を希望します。

フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦	年	月 日生
電話番号	自宅：	携帯：	
メールアドレス	@		
住所	〒		
保証人氏名		続柄	
高校名		学年	
志望学科		入試方式	
診断名等	※診断時期および医療機関等の名前も記載してください		
具体的な症状			
入学前に受けていた支援内容			
希望する配慮内容	※試験当日や大学生活で希望する合理的配慮や支援について記載してください		
添付書類	<input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 診断書・意見書 <input type="checkbox"/> 心理結果 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

## (申請時の注意点)

- ・受験上の合理的配慮申請書やその他書類の提出は希望する配慮の提供を約束するものではありません。
- ・これまで受けたことのある支援内容が、必ずしも本学で提供可能な配慮として認められるわけではありません。