

受験上の配慮等申請書（学部の編入学試験用）

提出日：令和 年 月 日

申請者本人	フリガナ 氏名			電話番号	
				携帯電話	
性別	男・女	生年月日	年 月 日生		
	住所				
緊本 急人 連以 絡外 先の	フリガナ 氏名			電話番号	
				携帯電話	
住所					
志望学部・ 学科（課程）		学部	学科（課程）		
編入学試験の種別		第3年次編入学	第2年次編入学（学士編入学） ※医学部医学科のみ		
出身大学等名 及び卒業・修了 (見込) 年月日		大学・短期大学・高等専門学校等 大学 短期大学 学校	卒業 修了	卒業見込 修了見込	学部 年 月
障がいの種類 及び程度					
日常生活の状況					
受験時に配慮を 希望する事項					
修学上配慮を 希望する事項					
出身学校在学中 に修学上配慮さ れていた事項					
その他 参考となる事項					

記入例

受験上の配慮等申請書（学部の編入学試験用）

提出日：令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請者本人	フリガナ 氏名	かがわ まなぶ 香川 学		電話番号 携帯電話	×××-×××-××××	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	性別	男・女	生年月日	平成 〇〇年〇〇月〇〇日生		
	住所	〒760-〇〇〇〇 香川県高松市〇〇町〇〇番〇号				
緊本 急人 連絡外 先の 住所	フリガナ 氏名	かがわ たろう 香川 太郎		電話番号 携帯電話	×××-×××-××××	△△△-△△△-△△△△
	住所	〒 同上				
志望学部・ 学科（課程）	教育	学部	学校教育教員養成	学科（課程）		
編入学試験の種別	第3年次編入学			第2年次編入学（学士編入学） ※医学部医学科のみ		
出身大学等名 及び卒業・修了 (見込) 年月日	大学・短期大学・高等専門学校等 大学 ○○ 短期大学 学校 卒業 令和 ○ 年 3 月					
障がいの種類 及び程度	(例) ○後天性疾病による両下肢機能の全廃 身体障がい害者等級表による等級………1級 ○歩行困難のため車椅子を使用					
日常生活の状況	(例) ○食事について（介助の必要、皿等の運搬等） ○排泄について（排尿、排便時の介助の必要性等） ○衣服の着脱について（床、車椅子等時、介助の必要性等） ○移動について（教室・構内等の移動、介助の必要性等）					
受験時に配慮を 希望する事項	(例) ○大学内への自家用車の乗り入れ許可 ○1階での受験及び長机等（車椅子のままで可能なもの）での受験 ○洋式トイレの近くの試験室での受験 ○段差、坂等での介助、○付添人の待機					
修学上配慮を 希望する事項	(例) ○大学内への自家用車の乗り入れ許可 ○聴覚機能サポート用コミュニケーションツールの使用					
出身学校在学中 に修学上配慮さ れていた事項	(例) ○学習机の特別机の使用 ○スロープの設置					
その他 参考となる事項						