受験上の配慮申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 入　学　時　期 | 春入学　・　秋入学 |
| 出願をする入学者選抜の区分（該当する区分を○で囲んでください） | 総合型選抜　・　学校推薦型選抜　・　一般選抜　・　留学生選抜 |
| 志望学部・学科名 | ソーシャルシステムデザイン学部 ソーシャルシステムデザイン学科　　　　　　 |
| フリガナ |  |
| アルファベット |  |
| 氏　　名 |  |
| 性別 | 男　・　女　・　その他 | 生年月日 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日 |
| 住　　所 | （〒　　　－　　　　） |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　－ |
| 障害の種類及び程度 |
| 症状及び学校の授業での状況等（身体障害者手帳交付番号：　　　　　交付年月日：　　年　　　月　　　日　障害名：　　　　　　　　　　　　　等級　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 受験に関して希望する配慮及び理由 |

　　　年　　月　　日

新大学設置準備センター長　様

　　　　　　　　　　　　　　 　記入者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（志願者以外が記入する場合は本人との続柄＿＿＿＿＿＿）

（注）各項目は，できるだけ詳細に記入してください。