

年 月 日

日本獣医生命科学大学長 殿

受験上の配慮申請書

|                                                                                                                                                                                      |            |                                                                                                                                  |                                                       |            |                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------|
| フリガナ                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                  | 性 別                                                   | 生 年 月 日    |                                                           |
| 氏 名                                                                                                                                                                                  |            |                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 西暦 年 月 日 生 |                                                           |
| 現 住 所                                                                                                                                                                                | 〒 -        |                                                                                                                                  |                                                       |            |                                                           |
|                                                                                                                                                                                      | 電話番号       |                                                                                                                                  | E-mail                                                |            |                                                           |
| 出身学校名                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                                                  |                                                       | 年 月        | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 |
| 出願を予定<br>している<br>入学者選抜                                                                                                                                                               | 学部<br>(専攻) |                                                                                                                                  |                                                       | 学科<br>(課程) |                                                           |
|                                                                                                                                                                                      | 試験区分       | 一般選抜 第Ⅰ期 ( <input type="checkbox"/> A日程 <input type="checkbox"/> B日程 <input type="checkbox"/> C日程 ) <input type="checkbox"/> 第Ⅱ期 |                                                       |            |                                                           |
|                                                                                                                                                                                      |            | <input type="checkbox"/> 一般公募推薦 <input type="checkbox"/> 大学院入試 <input type="checkbox"/> その他 ( )                                  |                                                       |            |                                                           |
| ※出願予定の入試に全て✓してください。 ※その他の場合は ( ) 内に記入してください。                                                                                                                                         |            |                                                                                                                                  |                                                       |            |                                                           |
| 障害の種類                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                                                  |                                                       |            |                                                           |
| 障害の程度                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                                                  |                                                       |            |                                                           |
| 日常生活の状況                                                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                  |                                                       |            |                                                           |
| <p>受験上の措置を希望する事項</p> <p><input type="checkbox"/> 座席を前列に指定 <input type="checkbox"/> 注意事項の文書伝達 <input type="checkbox"/> 補聴器の持参使用</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (具体的にご記入ください)</p> |            |                                                                                                                                  |                                                       |            |                                                           |
| 【参考】修学上の配慮を希望する事項 (現時点で希望がある場合)                                                                                                                                                      |            |                                                                                                                                  |                                                       |            |                                                           |
| <p>【参考】出身学校における修学上の措置</p>                                                                                                                                                            |            |                                                                                                                                  |                                                       |            |                                                           |

- ・枠内に書ききれない場合は、別紙にて作成しても結構です。
  - ・ご提供いただいた情報については、支援内容の検討のため関係部署間で共有します。
- 【添付書類】
1. 医師の診断書 (3の書類に含まれる場合は不要)
  2. 身体障害者手帳の写し (該当者のみ)
  3. 大学入試センターへ受験上の配慮申請をしたときの提出書類の写し及び配慮決定通知書の写し (該当者のみ)