

入学試験時の配慮に関する申請書

令和 年 月 日

長崎短期大学長 殿

ふりがな
氏 名 (男・女)

生年月日 年 月 日生

住 所 〒

電話番号

私は、長崎短期大学 令和 年度入学試験に際し、
下記のとおり配慮申請致します。

記

1. 試験区分（該当する試験に✓をつけてください。）

- 総合型選抜 学校推薦型選抜（指定校制・公募制） 一般選抜
学校推薦型選抜指定校特待生選考 一般選抜特待生選考 社会人

2. 志望学科・コース（該当する学科およびコースに✓をつけてください。）

- 保育学科
地域共生学科
食物栄養コース 製菓コース 介護福祉コース
国際コミュニケーションコース

3. 障がいの種類・程度

4. 受験に際して、配慮が必要な理由（障がいや病気の症状など）

例：時間の延長、拡大文字使用など

5. 入学後、配慮を希望する事項

6. 出身校（ 年 月 日 卒業見込み）

【添付書類】

※診断書（障害者手帳）・大学入学共通テスト受験上の配慮事項審査結果通知書写も可。
その他参考資料。

【留意事項】

※申請後はその内容を学校が協議し、それぞれの障がい等の種類に応じて配慮内容を決定する。配慮内容決定通知書を志願者に郵送し、志願者は当日試験場に持参するものとする。

※入学後も、必要に応じ、この書類をもとに「修学上の配慮申請」窓口に申し送りすることとする。

※本申請書は、原則5年間保管し、個人情報保護に努める。