

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 様

氏 名 (男 ・ 女)

生年月日 昭和・平成 年 月 日生(才)

高等学校名 (年 月 卒業・卒業見込み)

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

記

1. 障がい等の種類・程度(障がいや病気の症状など)

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| ☐ 視覚に関する内容 | ☐ 聴覚・言語に関する内容 | ☐ 身体に関する内容 |
| ☐ 内部疾患に関する内容 | ☐ 発達・学習に関する内容 | ☐ 心理面に関する内容 |
| ☐ 性に関すること | ☐ その他() | |

詳細記入

診断名・症状等

2. 受験に際して、配慮が必要な理由と内容 * 内容の例: 別室受験・座席配慮等

3. 出身校における修学上の配慮内容 * 内容の例: 別室受験・座席配慮等

【添付書類】

※診断書(障害者手帳写)・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本学で協議し、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するので、志願者は当日受付にて配慮内容の確認を行う。

※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 年保管し、個人情報保護に努める。