

## 常葉大学 受験上の配慮申請書

平成 年 月 日

氏 名	フリガナ (姓)		(名)		性 別
					男 ・ 女
連 絡 先	郵便番号	—	電話番号	—	—
	住 所	都 道 府 県			
出 身 高 校	都 道 府 県 立			高 等 学 校	
	平成 年 月 卒業見込み ・ 卒業				
希 望 学 科 専 攻 ・ コー ス  (専攻・コースは該当 学科のみ記入してく ださい。)	学 科 ・ 課 程			専 攻 ・ コー ス	
	学 科 ・ 課 程			専 攻 ・ コー ス	
試 験 区 分	入 学 試 験 ( 前 期 ・ 後 期 )			試 験 日	/ ・ /
受 験 予 定 の 試 験 場	試 験 場		大 学 入 試 セ ン タ ー 試 験 受 験 の 有 無	有 ・ 無	
受 験 す る 際 の 選 択 科 目	【造形学部のみ】 推薦入試・社会入試・帰国生入試		小論文 ・ 鉛筆デッサン		
	奨学生入試 一般入試[前期・後期]	国語 ・ 英語 ・ 地理歴史/理科 ・ 数学①/数学② ・ 鉛筆デッサン			
入 学 を 希 望 す る キ ャ ン パ ス	静岡草薙キャンパス ・ 静岡瀬名キャンパス ・ 静岡水落キャンパス ・ 浜松キャンパス				
該 当 す る 障 が い	視 覚 障 が い	聴 覚 障 が い	肢 体 不 自 由	病 弱 ・ そ の 他	
障 が い 等 の 程 度  (なるべく詳細に記入 してください。 必要に応じて別紙に 記入してください。)					
受 験 上 配 慮 を 希 望 す る 事 項					
出 身 学 校 で 配 慮 さ れ て い た こ と (参考)					

- <お願い> ①必要事項に記入・該当する選択肢に○を付けてください。  
②申請書提出の際には、医師の作成した診断書または身体障害者手帳の写しを添付してください。  
(大学入試センター試験で受験上の配慮を認められた場合はその写しも添えてください。)

- <ご注意> ①この申請書は入学試験における受験上の配慮に限ります。  
②ご希望のすべてに対応できるとは限りませんので、あらかじめご了承ください。(なお、配慮内容は  
配慮申請の審査により許可されたものに限ります。)

※大学使用欄	措置内容(実施した配慮)	座席番号(又は受験番号)
--------	--------------	--------------