

明星大学 受験時および入学後の配慮申請書

障がい・疾病を持ち、受験時および入学後の配慮を希望される方は、この申請書に必要事項をご記入の上、事前にアドミッションセンターまで提出してください。申請内容を確認後、本学で検討の上、配慮事項を決定します。

なお提出の際は、障害者手帳等のコピーまたは医師の診断書のコピーを添付してください。さらに大学入試センターからの「受験上の配慮事項決定通知書」がある場合はそのコピーも添付してください。

また、出願される場合は、本学より郵送する「受験時および入学後の配慮回答書」の写しを出願書類と一緒に封筒に入れて出願してください。（予め本用紙をコピーし、各自出願まで保管しておいてください。）

		(西暦)		年	月	日
受験希望入試区分 受験希望の日程すべて ☐ に✓（または■に塗りつぶし）をつけてください	☐ 総合型選抜Ⅰ期総合評価型（10/18） ☐ 総合型選抜Ⅰ期学びの探究型（10/17-18） ☐ 総合型選抜Ⅱ期総合評価型（11/22） ☐ 学校推薦型選抜（11/21） ☐ スカラシップ選抜（12/6） ☐ 一般選抜Ⅰ期（1/29） ☐ 一般選抜Ⅰ期（1/30） ☐ 一般選抜Ⅱ期（2/17） ☐ 一般選抜Ⅲ期（3/13） ☐ 共通テスト利用選抜Ⅰ期 ☐ 共通テスト利用選抜Ⅱ期 ☐ その他（ ）					
受験希望学部・学科(コース)・学環 研究科・専攻	併願する場合はすべての学科(コース)・学環をご記入ください。					
フリガナ		性別	男 ・ 女			
志願者氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日			
住所・電話番号 メールアドレス	〒 —		自宅電話：	携帯番号：		
			E-Mail：			
出身(在籍)学校名	都道府県		高等学校			
	TEL：		担任の先生：			
障がい・疾病の種類	視覚 ・ 聴覚 ・ 肢体 ・ 病弱 ・ 発達 ・ その他（ ）					
障がい・疾病の名称 (程度・等級等含む)						
障がい・疾病の状況						
高校までに受けてきた支援内容 (具体的に)						
受験時に希望する 配慮事項 (具体的に)						
本学へ入学した場合に希望する 配慮事項 (具体的に)						