

# 受験上の配慮申請書

(西曆)                      年           月           日

- \* 記入は志願者、保護者、または担任の教員（学級担任等）等のいずれでも構いません。
- \* 記入には黒の油性ボールペンを使用してください。

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                             |                                                          |  |   |  |   |  |  |  |  |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--|---|--|---|--|--|--|--|
| 志<br>願<br>者                        | フリガナ                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                             | 性 別                                                      |  |   |  |   |  |  |  |  |
|                                    | 志願者氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |  |   |  |   |  |  |  |  |
|                                    | 出身学校                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                             |                                                          |  |   |  |   |  |  |  |  |
|                                    | 卒業年月                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | (西暦)          年      月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込                                                                                                            |                                                          |  |   |  |   |  |  |  |  |
|                                    | 住 所                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 〒 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 都道府県                                                                         |                                                          |  |   |  | - |  |  |  |  |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                             |                                                          |  | - |  |   |  |  |  |  |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                             |                                                          |  |   |  |   |  |  |  |  |
| 電話(自宅) * 固定電話がない場合は保護者の携帯電話 (続柄: ) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                             |                                                          |  |   |  |   |  |  |  |  |
| 電話(携帯) * 志願者 / 志願者以外 (続柄: )        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                             |                                                          |  |   |  |   |  |  |  |  |
| 入試制度                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                             |                                                          |  |   |  |   |  |  |  |  |
| 試験日                                | (西暦)          年      月      日 (      )                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                             |                                                          |  |   |  |   |  |  |  |  |
| 試験方式                               | <input type="checkbox"/> 筆記 <input type="checkbox"/> 小論文 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> プレゼンテーション                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                             |                                                          |  |   |  |   |  |  |  |  |
| 志望学部・学科                            | <大学> <input type="checkbox"/> 商学部 <input type="checkbox"/> 経営学部 経営学科 <input type="checkbox"/> 経営学部 ホスピタリティ経営学科<br><input type="checkbox"/> 経済学部 <input type="checkbox"/> 法学部 <input type="checkbox"/> 外国語学部 <input type="checkbox"/> 国際学部 <input type="checkbox"/> 情報学部<br><短期大学部> <input type="checkbox"/> 経営実務科 |                                                                                                                                                                                             |                                                          |  |   |  |   |  |  |  |  |
| 障がい等の種類と程度                         | 種 類                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> 病弱 <input type="checkbox"/> 発達障がい<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                                          |  |   |  |   |  |  |  |  |
|                                    | 症 状                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | _____<br>_____<br><input type="checkbox"/> 医師の診断書（本書）の添付 <input type="checkbox"/> 障がい者手帳等（コピー）等の添付                                                                                          |                                                          |  |   |  |   |  |  |  |  |
|                                    | 程 度                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | _____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br><br>* 受験に際して配慮を希望する理由（症状及び学校在学中に受けていた配慮など）を記入してください。<br>* 症状及び学校等での状況について申し送り書などがある場合は添付してください。                                       |                                                          |  |   |  |   |  |  |  |  |

- \* 裏面もご記入ください。

|              |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 受験上希望する配慮事項  | 別室受験                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 必要なし <input type="checkbox"/> 必要あり                                                                                                                                                                                   |
|              | トイレ                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 必要なし <input type="checkbox"/> 頻尿（トイレに近い席） <input type="checkbox"/> 車いす対応トイレ                                                                                                                                          |
|              | エレベーター                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 必要なし <input type="checkbox"/> 必要あり                                                                                                                                                                                   |
|              | 器具等                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 必要なし <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 拡大器具 <input type="checkbox"/> 補助光源 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> 耳栓<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |
|              | 問題用紙                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 必要なし <input type="checkbox"/> 14ポイント文字に拡大                                                                                                                                                                            |
|              | 解答用紙                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 必要なし <input type="checkbox"/> 14ポイントの文字で記入できるサイズに解答用紙（小論文を含む）を拡大                                                                                                                                                     |
|              | 解答方法                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 必要なし <input type="checkbox"/> マーク式解答用紙の場合にチェック解答（レ・○・×・／等で記入）<br><input type="checkbox"/> マーク式解答用紙の場合に文字解答（解答番号で記入）                                                                                                  |
|              | 伝達等の方法                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 必要なし <input type="checkbox"/> 試験監督が行う注意事項等を文書により伝達                                                                                                                                                                   |
|              | 解答時間の延長                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 必要なし <input type="checkbox"/> 正規時間の1.3倍（正規時間が60分の場合は80分・正規時間が80分の場合は105分）                                                                                                                                            |
|              | 車の入構                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 必要なし <input type="checkbox"/> 必要あり ① 車種： ② 色： ③ ナンバー：                                                                                                                                                                |
| その他          | <div style="border: 1px solid black; height: 150px; margin-top: 10px;"></div> <p style="font-size: small;">* 上記の欄に記載がない配慮事項を申請する場合は、必要とする理由と具体的な配慮内容を記入してください。</p> |                                                                                                                                                                                                                                               |
| 入学後に希望する配慮事項 | <p>* 入学後の学修および学生生活に関して事前に相談することがあれば具体的にご記入ください。</p> <div style="border: 1px solid black; height: 120px; margin-top: 5px;"></div>                                   |                                                                                                                                                                                                                                               |

|     |                                                                                        |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 記入者 | <input type="checkbox"/> 志願者 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 教員等 |
|     | 氏名： _____ (印)<br>（教員等の場合は所属と役職をご記入ください： _____）                                         |

- \* 記入後にコピーを取り、保管してください。
- \* 記入された個人情報ならびに提出された書類は厳正に取り扱い目的以外には使用しません。