

年 月 日

受験上の配慮申請書

フリガナ			
氏 名			
電話番号	— —		
受験種別			
受験日	年 月 日 ()		
志望学部	学部		
学 科	学科		

受験時に配慮を希望する事項	
☐	特別室の設定
☐	座席の指定 ()
☐	車による送迎(車種: 色: ナンバー:)
☐	試験室までの付添人の同伴
☐	その他配慮希望事項

症状および高等学校での状況	

身体障害者手帳交付番号			
交付年月日			
障 害 名		等級	