

受験番号	※
------	---

(※記入不要です)

嘉悦大学 学長 殿

氏名 _____ 自 署

受験上および修学上の配慮希望申請書

嘉悦大学の入学試験に際し、受験上および修学上の配慮を希望しますので、必要書類を添えて申請します。

		申請日	年 月 日
フリガナ			生年月日 (西暦)
氏名			年 月 日
住所	〒 -		連絡先電話番号
出身学校名			
障がいの種類 チェックを付けてください	<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・その他 () <input type="checkbox"/> 発達障がい		
障がい等の状況	(受験上の配慮事項を審査するため、できるだけ具体的に記入してください)		

<p>受験上の配慮 を希望する事 項</p>	<p>(大学入試センターから「受験上の配慮決定通知書」の交付を受けた方はそのコピーを添付してください)</p>
<p>修学上の配慮 を希望する事 項 (出身学校で とられていた 配慮内容)</p>	
<p>日常生活の状 況 (任意)</p>	
<p>その他の備考 (任意)</p>	

【注意事項】

- ・ 受験上の配慮は、出願開始日の1 ヶ月前までにアドミッションセンターにご相談ください。期限を過ぎると対応できない場合があります。
- ・ 医師の作成した診断書、または身体障害者手帳のコピーを添付してください。
- ・ 別途、書類提出や申請者と面談をお願いすることがあります。
- ・ 修学上の配慮とは、本学に入学後に学修を行う上でのことを指します。
- ・ 希望する配慮のすべてに対して対応を約束するものではありません。
- ・ 申請後、学内にて審議の上「受験上の配慮決定通知」をお送りいたします。