　令和　　　　年　　　月　　　日

国立大学法人旭川医科大学長　　殿

**受験上の配慮申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 男　・　女 | | 生年月日 | 年　 　 月　 　日生 |
| 氏　名 |  |
| 住所  ・  連絡先 | 〒 　－  　（電話番号：　　 　 　 　－　　　　 　 　　－　 　 　 　 ）  （ e-mail ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 ） | | | | | |
| 出身学校名等 |  | | | 卒業  年月等 | | 年　 　 月　 　 日  　　卒業見込 ・ 卒業 |
| 出願予定の  入試区分 | ☐　一般選抜（前期・後期）  ☐　総合型選抜  □　学校推薦型選抜  □　編入学  ☐　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | 志望  学科 | | □ 医学科  □ 看護学科 |
| 申請理由  （障がい等の  種類・程度） |  | | | | | |
| 受験上特別な配慮を希望する事項 | | | | | | |
| 修学上特別な配慮を希望する事項 | | | | | | |
| 高等学校等でとられていた特別措置 | | | | | | |
| 日常生活の状況 | | | | | | |

※記入欄が不足する場合は，適宜，任意様式に作成願います。

**【添付書類】**

（１）医師の診断書（原本又は当該年度に大学入試センターへ提出した写し）

（２）障害者手帳の写し（該当者のみ）

（３）大学入試センターが発行する「受験上の配慮事項審査結果通知書」の写し（該当者のみ）

**受験上の配慮の例**

|  |  |
| --- | --- |
| 種　類 | 想定される受験上の配慮事項 |
| 視覚に関する  配慮事項 | 試験時間の延長  　拡大鏡等の持参使用  　窓側の明るい座席を指定  　照明器具の持参使用  　試験室入り口までの付添者の同伴 |
| 聴覚に関する  配慮事項 | 注意事等の文書による伝達  　座席を前列に指定  　補聴器または人工内耳の装用（FM式を除く） |
| 肢体不自由・  病弱に関する  配慮事項 | 試験時間の延長  　試験室入り口までの付添者の同伴  　トイレに近い試験室での受験  　1階又はエレベーターが利用可能な試験室で受験  　特製机・椅子の持参使用  　車椅子の持参使用  　杖の持参使用  　座席を試験室の出入口に近いところに指定  　試験場への乗用車での入構 |
| 発達障害に関する配慮事項 | 試験時間の延長  個別試験室での受験  　注意事項等の文書による伝達  試験時間中の薬の服用 |
| その他 | 個別試験室での受験  　試験室入り口までの付添者の同伴  座席を試験室の出入口に近いところに指定 |