

2019年 成城大学入学試験 配慮事項申請書

取り扱い注意

成城大学入学センター長 殿

年 月

日提出

フリガナ			
氏名			性別 男・女
住所	〒 -		
連絡先 (ケータイ電話)	-		-
保証人氏名 (保護者)			本人との関係
保証人連絡先 (ケータイ電話)	-		-
住所 (本人様と相違のある場合のみ記載)	〒		
病気・けが・障がいの名称			
具体的な症状			
受験を希望する方式と学部・学科	学部	学科	方式にて受験予定
希望する入学試験の配慮 (□にレ点を打つ)	<input type="checkbox"/> 別室受験 <input type="checkbox"/> 試験時間延長 <input type="checkbox"/> 乗用車での入構 <input type="checkbox"/> 車椅子持参使用 <input type="checkbox"/> 文書による伝達 <input type="checkbox"/> 試験場内での介助者 <input type="checkbox"/> その他 下の余白に記入願います		
希望する入学後の修学上の配慮	例: 車椅子のため、移動支援を希望する 等。		
出身高校でとられていた配慮			
出身高校	出身高校名	電話番号	
	クラス担任名 ( )		
	出身高校と直接連絡を取ること 可・不可		

- ※ この用紙と共に診断書(写し)または障害者手帳(写し)を提出してください。
- ※ 大学入試センター試験における受験上の配慮申請の有無 ( 有・無 )
- ※ 既に「受験上の配慮に関する通知書」を大学入試センターから受領している場合は、写しを添付すること。