

様式第1号

受験上の合理的配慮措置申請書

申請年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

敦賀市立看護大学長 様

【申請者】

氏 名 _____ ㊟

(自署・押印)

下記のとおり申請します。

ふりがな	
対象者氏名	(男・女)
生年月日	年 月 日
住 所 電話番号	〒 _____ (TEL _____)
出身学校名・卒業年月	年 月 (卒業・卒業見込)
障がいなどの状況	
配慮を希望する試験区分	前期日程 ・ 後期日程 ・ 学校推薦型 ・ 社会人
受験上希望する 配慮事項	
出身校でなされていた 配慮措置	
その他 (日常生活の状況など)	
障害者手帳の有無 (該当するものに○)	① 有 ② 無 → 医師の診断書の有無 (有 無)
本人同意欄 (申請者が対象者本人ではない場合のみ記入) この申請書を提出することに同意します。 本人氏名 _____ ㊟ (自署押印)	

【添付書類】

- ・ 医師の診断書
- ・ 大学入学共通テストの「受験上の配慮事項決定通知書」の写し

※この申請書の内容は、関係する教職員が受験上のために共有し、原則として第三者に開示しません。