|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者本人 | フリガナ氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　 | 携帯番号 |  |
| e-mail |  |
| 性　　別 | 男 ・ 女 | 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日生 |
| 住　　所 | 〒 |
| 本人以外の緊急連絡先 | フリガナ氏　　名 |  | 携帯番号 |  |
| e-mail |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 出身学校名及び卒業（見込）年月日 | 　　　　　　　　　　　　国　　　　　　　　　　　　　　　学校　　　　　　　　都道　　公立　　　　　　　　府県　　私　　　　　　　　　　　　　　　科　　　　　　　　年　　　　　月　　　卒業　・　卒業見込 |
| 志望学科（課程） | 　　　　　　　　　　　　　　　　学科（課程）　　　　　　　　　分野コース注：社会工学科を志望の方のみ分野を記載、創造工学教育課程を志望の方のみコースを記載してください。 |
| 入試の種別 | 　　　 一般選抜（前期日程）　　　　　　　　 | 一般選抜（後期日程） |
| 推薦選抜（共通テストを課さない） | 推薦選抜（共通テストを課す） |
| 　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 障害の種類及び状況 |  |
|  |
|  |
|  |
| 受験時に配慮を希望する事項 | ※大学入試センターから「受験上の配慮事項審査結果通知書」の交付を受けた方は、複写（コピー）を添付してください。 |
|  |
|  |
|  |
| 修学上配慮を希望する事項 |  |
|  |
|  |
|  |
| 出身学校在学中に修学上配慮されていた事項 |  |
|  |
|  |
|  |
| その他参考となる事項 |  |
|  |

受験上の配慮等申請書（学部の入学試験用）

提出日：　　　　年　　月　　日（添付書類）診断書（写）又は身体障害者手帳（写）、その他参考資料等

受験上の配慮等申請書（学部の入学試験用）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者本人 | フリガナ氏　　名 | 　**メイコウ　マナブ****名　工　　学** | 携帯番号 | **×××―×××―××××** |
| e-mail | **○○○○○○○○○○** |
| 性　　別 | 男 ・ 女 | 生年月日 | **○○○○**年**○○**月　**○○**日生 |
| 住　　所 | **〒４６６－○○○○****愛知県名古屋市○○区○○町○○番○○号** |
| 本人以外の緊急連絡先 | フリガナ氏　　名 | **メイコウ　タロウ****名　工　　太　郎** | 携帯番号 | **×××―×××―××××** |
| e-mail | **△△△△△△△△△△** |
| 住　　所 | 〒**同　上** |
| 出身学校名及び卒業（見込）年月日 | 　　　　　　　　　　　　国　　　　　**名　工　高　等**　　　　学校　　　　　　　都道　　　公立　　　　　　**愛　知**　　府県　　　私　　　　　　**普　通**　　　　　　　科　　　**○○○○**年　　**○**　月　　卒業　・　卒業見込 |
| 志望学科（課程） | **電気・機械工**　　学科（課程）　　　　　　　　　　　分野　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　コース注：社会工学科を志望の方のみ分野を記載、創造工学教育課程を志望の方のみコースを記載してください。 |
| 入試の種別 | 　　　 一般選抜（前期日程）　　　　　　　　 | 一般選抜（後期日程） |
| 推薦選抜（共通テストを課さない） | 推薦選抜（共通テストを課す） |
| 　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 障害の種類及び状況 | （例）○後天性疾病による両下肢機能の全廃 |
| 　　　　身体障害者等級表による等級・・・・１級 |
| 　　　○歩行困難のための車椅子を使用 |
|  |
| 受験時に配慮を希望する事項 | ※大学入試センターから「受験上の配慮事項審査結果通知書」の交付を受けた方は、複写（コピー）を添付してください。 |
| （例）○大学内への自家用車の乗り入れ許可 |
| 　　　○洋式トイレ近くの試験室での受験 |
| 　　　○段差，坂等での介助，○付添人の待機 |
| 修学上配慮を希望する事項 | （例）○大学内への自家用車の乗り入れ許可 |
| ○身障者用トイレ |
|  |
|  |
| 出身学校在学中に修学上配慮されていた事項 | （例）○学習机の特別机の使用 |
| 　　　○スロープの設置 |
|  |
|  |
| その他参考となる事項 |  |
|  |

提出日：　　年　　月　　日

（添付書類）診断書（写）又は身体障害者手帳（写）、その他参考資料等