

受験上の配慮等申請書（大学院の入学試験用）

提出日： 年 月 日

申請者本人	フリガナ氏名			印	電話番号	
	性別	男・女	生年月日		携帯電話	
	住所	〒				
緊急連絡先 本人以外の	フリガナ氏名				電話番号	
	住所	〒				
出身大学名及び卒業（見込）年月日		大学	学部	学科		
		年 月	卒業	卒業見込		
志望専攻（課程）		大学院工学研究科	博士前期課程	系プログラム		
			博士後期課程	コース		
				専攻		
入試の種別	推 薦 入 試			一 般 入 試		
障害の種類及び程度						
受験時に配慮を希望する事項						
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						

（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（大学院の入学試験用）

提出日： 年 月 日

申請者本人	フリガナ氏名	メイコウ マナブ 名 工 学 印	電話番号	×××-×××-××××
	性別	男・女	生年月日	〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日生
	住所	〒466-〇〇〇〇 愛知県名古屋市〇〇区〇〇町〇〇番〇〇号		
緊急連絡先	フリガナ氏名	メイコウ タロウ 名 工 太 郎	電話番号	×××-×××-××××
	住所	〒 同 上		
出身大学名及び卒業（見込）年月日	名古屋工業 大学 工 学部 電気・機械工 学科 〇〇〇〇 3 月 卒業・卒業見込 課程			
志望学科（課程）	大学院工学研究科 博士前期課程 電気・機械工学系プログラム 博士後期課程 専攻			
入試の種類	推薦入試		一般入試	
障害の種類及び程度	(例) <input type="checkbox"/> 後天性疾病による両下肢機能の全廃 <input type="checkbox"/> 身体障害者等級表による等級・・・1級 <input type="checkbox"/> 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	(例) <input type="checkbox"/> 大学内への自家用車の乗り入れ許可 <input type="checkbox"/> 洋式トイレ近くの試験室での受験 <input type="checkbox"/> 段差、坂等での介助、 <input type="checkbox"/> 付添人の待機			
修学上配慮を希望する事項	(例) <input type="checkbox"/> 大学内への自家用車の乗り入れ許可 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 学習機の特別機の使用 <input type="checkbox"/> スロープの設置			
その他参考となる事項				

(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