|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 〒 | | | | |
| 出身大学名及び  卒業（見込）  年月日 | | 学科  　　　　　　　　大学　　　　　　　　学部  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　課程  　　　　　　　　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  コース  　　　　　　　　　　　　博士後期課程　　　　　　　専攻 | | | | |
| 入試の種別 | | 推　薦　選　抜 | | | 一　般　選　抜 | |
| 障害の種類  及び状況 | |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 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 | |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

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

（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）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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** | | | | |
| 出身大学名及び  卒業（見込）  年月日 | | 学科  **名古屋工業**大学**工**学部**電気・機械工**  課程  **○○○○**　**３**月　　卒業・　卒業見込 | | | | |
| 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  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　コース  　　　　　　　　　　　博士後期課程　　　　　　　　専攻 | | | | |
| 入試の種別 | | 推　薦　選　抜 | | | 一　般　選　抜 | |
| 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 | | （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