

【専攻科】受験上の配慮申請書

湘南医療大学入試事務室 御中

貴学受験にあたり、下記のとおり受験上の配慮をお願いいたく申請いたします。

※太枠内の各項目にご記入ください

< 申請者情報 >

申請日 年 月 日

ふりがな		生年月日	
氏名		受験番号 ※大学側記入	
選抜区分	一般入試		
受験専攻科名 ※該当するものに○	公衆衛生看護学専攻 ・ 助産学専攻		
住所	〒 -		
電話番号		※ FAX番号	
携帯電話番号		※ メールアドレス	

※障害のため、FAX又はメールによる連絡を希望される場合には、FAX番号又はメールアドレスを記入してください。

※「nyushi@sums.ac.jp」からのメールが受信できるように設定してください。

< 障がい（病）情報 >

1. 障がい（病）名 ※「障害者手帳」の写しを添付してください。手帳をお持ちでない方は医師の診断書と高等学校で行っていた配慮についての報告書を添付してください。
2. 配慮が必要な理由 ※診断名・障害名及び障害の程度、症状等の配慮が必要な理由を具体的に記入してください。

※申請前三ヶ月以内に発行された医師の診断書原本を添付してください。

※持ち込むものがある場合は、その写真も添付してください。

< 希望する配慮事項 >

希望する配慮事項があれば、具体的に記入してください。

※本申請により取得した個人情報は、入学者選抜試験において利用し、この目的以外に利用しません。

< 情報の共有について > ※必ずお読みください

本申請書に記載した情報及び相談の過程を知り得た私の情報について、配慮の検討及び実施のために教職員間で共有することを同意します。

受験生署名 _____ 印

自著 代筆（代筆者続柄 _____）