**平成　　年度　岐阜大学入学者選抜試験**

**障害者等受験上の配慮申請書**

平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな**  **志願者氏名** |  | **記入した人**  **※本人の場合は**  **「本人」と記入** |  |
|  |
| **生年月日** | **西暦　　　年　　月　　日** | **性　別** |  |
| **卒業（見込み）学校名及び卒業（見込み）年月日** | | | |
| **学校《　　　　年　　 月　　日 卒業（見込み）》**  **高等学校卒業程度認定試験　　　 《 　年 月　　日 合格》** | | | |
| **住　　所** | **〒** | | |
| **電話番号** | **※日中に連絡の取れる携帯電話等** | | |
| **志望学部・研究科／学科・課程・専攻／講座** | | | |
| **学部・研究科　　　　　　　　学科・課程・専攻　　　　　　　　講座** | | | |
| **試験種別** | **１．前期日程　　２．後期日程　　３．その他の入試（　　　　　　　）** | | |
| **障 害 名**  **診 断 名** |  | | |
| **※　障害者手帳がある場合：**  **手帳の種類（　　　　　　　　　　　　）　等級（　　　　　　　　）級** | | | |

**受験上の配慮について**

**必要な配慮事項について具体的に記入してください。**

**（該当事項があれば○で囲んでください。）**

**座席を前列に指定　　　別室の設定　　　トイレに近接する試験室に設定**

**※スペースが足りない場合は他の用紙を添付してもかまいません。**

**※ 障害・傷病等の程度が分かる医師の診断書と，該当者は障害者手帳(写)を添付してください。**

**※ 記入について不明な点がある場合は,岐阜大学学務部入試課（TEL:058-293-2156/2157）までお問合せ下さい。**

**※ 必要な場合には，志願者又は関係者との面談等を行うことがあります。**

**※ 本書の記載事項は岐阜大学規程第40号「国立大学法人岐阜大学個人情報管理規程」により保護されます。**