

申請日 年 月 日

文京学院大学 入学試験  
受験上および修学上の配慮申請書

※下記の項目に従って、志願者の情報を記入してください。

- ・ 出身学校名 高等学校・学校
- ・ 氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟ (フリガナ) \_\_\_\_\_ ) ・ 性別 男・女
- ・ 現 住 所 〒 \_\_\_\_\_ 都・道 \_\_\_\_\_ 市・区 \_\_\_\_\_  
府・県 \_\_\_\_\_ 町・村 \_\_\_\_\_
- ・ 電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ ー \_\_\_\_\_ 本人・父・母・その他 ( \_\_\_\_\_ )

※日中連絡のできる電話番号をご記入ください。

試験種別	試験日	試験会場	第一志望 学部	学科・専攻
	月 日	会場		
	月 日	会場		
	月 日	会場		
	月 日	会場		
	月 日	会場		
・ 受験上希望する配慮事項				
・ 障がい等の種類・程度 (配慮を希望する理由についてご記入ください)				
・ 修学上希望する配慮事項 (希望がある場合はご記入ください)				
・ 出身学校等でとられていた措置				
参考書類	<input type="checkbox"/> 医師の診断書 (コピー可) <input type="checkbox"/> 障害者手帳 (写) <input type="checkbox"/> 大学入学共通テスト受験上の配慮事項決定通知書 (写) <input type="checkbox"/> その他 :			

〈ご記入いただいた個人情報は、本学入学試験に関してのみ使用します。〉

※

※欄は、記入しないでください。