

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 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ 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)<br><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。