

広島文教大学 受験上の配慮申請書

※必ず出願登録前にご提出ください。また、申請内容によっては配慮不可能な事項もありますので、ご了承ください。

- <ご記入にあたって> ① 必要事項に記入・該当する選択肢に○あるいは☑を付けてください。
② 本人に代わって保護者などが申請する場合は、「代理人」欄にも記入してください。
③ 申請書提出の際には、医師の作成した意見書または身体障害者手帳・精神保健福祉手帳等の写しを添付してください（大学入学共通テストで受験上の配慮を認められた場合はその写しも添えてください。）。
- <その他の注意事項> ① この申請書は入学者選抜における受験上の配慮に限ります。
② ご希望のすべてに対応できるとは限りませんので、あらかじめご了承ください。
(なお、配慮内容は配慮申請の審査により許可されたものに限ります。)

記入日： 年 月 日

フリガナ	(本人)	性別	(代理人)	続柄
氏名		男・女		
住所 連絡先	〒 都道 府県		(自宅) - - (携帯) - -	
在籍・出身 学校	都道府県名	学校名	()年()月 卒業見込・卒業	
出願予定の 入学者選抜	<input type="checkbox"/> 総合型選抜〔専願〕(学びの体験方式) <input type="checkbox"/> 総合型選抜(広島文教大学附属高校特別・帰国生特別方式) <input type="checkbox"/> 総合型選抜〔併願〕(前期) <input type="checkbox"/> 総合型選抜〔併願〕(後期) <input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜〔指定校推薦〕(前期) <input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜〔指定校推薦〕(後期) <input type="checkbox"/> 一般選抜(前期 S 日程) <input type="checkbox"/> 一般選抜(前期 A 日程) <input type="checkbox"/> 一般選抜(前期 B 日程) <input type="checkbox"/> 一般選抜(後期、後期・共通テスト併用型) <input type="checkbox"/> 社会人特別選抜・編入学選抜・社会人編入学選抜			
出願予定の 学部・学科	<input type="checkbox"/> 教育学部 教育学科 初等教育専攻 <input type="checkbox"/> 教育学部 教育学科 中等教育専攻 <input type="checkbox"/> 人間科学部 人間福祉学科 <input type="checkbox"/> 人間科学部 心理学科 <input type="checkbox"/> 人間科学部 人間栄養学科 <input type="checkbox"/> 人間科学部 グローバルコミュニケーション学科			
受験予定の 試験会場	<input type="checkbox"/> 広島(本学) <input type="checkbox"/> 福山 <input type="checkbox"/> 松江 <input type="checkbox"/> 周南 <input type="checkbox"/> 山口 <input type="checkbox"/> 松山 <input type="checkbox"/> 大分 <input type="checkbox"/> 長崎 <input type="checkbox"/> 熊本 ※地方試験会場では配慮不可能な事項があります。			
受験科目	<input type="checkbox"/> 学びの体験プログラム <input type="checkbox"/> 基礎学力テスト(国語の読解と表現) <input type="checkbox"/> 個人面接 <input type="checkbox"/> 国語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 数学 <input type="checkbox"/> 日本史 <input type="checkbox"/> 理科(化学・生物) <input type="checkbox"/> 総合問題 <input type="checkbox"/> 小論文			
大学入学共通テスト 受験の有無	<input type="checkbox"/> あり(配慮申請済み) <input type="checkbox"/> あり(配慮申請はしていない) <input type="checkbox"/> 受験予定なし			
該当する 障がい	<input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> 発達障害(自閉スペクトラム症、注意欠如・多動症、学習症) <input type="checkbox"/> 病弱・その他			
障がい等の 程度・詳細	※なるべく詳細に記入してください。必要に応じて別紙に記入してください。			
受験上配慮を 希望する事項				
在籍・出身 高等学校等での 配慮事項	※参考にさせていただきますので、高等学校等で行われていた日常での配慮事項(試験での配慮等を含む)を記入してください。			

※本紙記載の個人情報は、受験上の配慮に必要な業務を遂行するための連絡通知等以外には使用いたしません。

※大学使用欄	措置内容(実施した配慮)	受験番号
--------	--------------	------