20　年　　月　　日

中部大学長　殿

中部大学・中部大学大学院　受験上の配慮申請書

中部大学・中部大学大学院の入学試験受験に際し、受験上の配慮を希望しますので、必要書類を添えて申請します。

フリガナ			生年月日(西暦)
氏名	(姓)	(名)	20　年　月　日
連絡先	〒		
	電話　　複数記入可。必ず連絡の取れる電話番号をご記入ください。		
出身学校	20　年　月　卒業・卒業見込み 修了・修了見込み		

志望する 学部・学科 研究科・専攻	学部　　学科 研究科　　専攻 ※応用生物学部食品栄養科学科及び教育学部現代教育学科は専攻まで記入してください。		
入学試験の 種類 ※○で囲む	【学部】夢探究・推薦入試(公募制・資格活用・指定校・併設校)・特別奨学生・前期(A・B・AM・BM)・後期・編入 【大学院】秋学期・6 月・10 月・2 月	試験日	月　日
		試験会場	
診断名			
障がい等の 程度	症状や高校での修学時における状況等を具体的に記入してください。		
希望する 受験上の配慮	具体的に記入してください。		
添付書類 (下線資料は 該当者のみ)	□医師の診断書(大学入学共通テスト受験上の配慮申請時に提出した診断書の写しで代用可) **※以下内容を含むもの** ・診断名　・現症(病状・疾患の状態、経過、治療方針等を具体的に記入) ・申請者が希望する受験上の配慮を必要とする具体的な理由 □障害者手帳等(写) □大学入学共通テスト受験上の配慮関係資料(申請書・審査結果通知書等) □その他:		

※記入欄が足りない場合は、別紙を用意いただいても構いません。
※作成にあたって、事前に入学試験要項(ダウンロード)を必ず確認してください。

【申請書送付先】〒487-8501 愛知県春日井市松本町 1200
中部大学入学センター 「受験上の配慮申請担当」宛

修学に関する事項について

フリガナ		生年月日(西暦)
志願者氏名		20　年　　月　　日

※修学上の配慮に関するご相談がある場合は、学生サポートセンターまでお問い合わせください。
中部大学学生サポートセンター　0568-51-4478(平日 9:00～17:00)

【修学上、生活上心配する事項について】

具体的に記入してください。特にない場合はその旨ご記入ください。	
記載者	本人 ・ 代筆者(氏名:　　本人との関係:　　)

【出身学校等における配慮について】

高等学校等でなされていた修学、学校生活等の配慮があれば、具体的に記入してください。特にない場合はその旨ご記入ください。	
記載者	本人 ・ 代筆者(氏名:　　本人との関係:　　)