申請日　　　　　　　　年　　　　　月　　　　日

**受験上の配慮申請書**

白百合女子大学の入学試験に際して、下記の通り受験上の配慮を申請いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** | |  | | | **電話番号** |  |
| **氏名** | |  | | | **生年月日** |  |
| **出身学校** |  |
| **住所** | | 〒 | | |
| **メールアドレス** | |  | | | | |
| **受験する入試名** | **学部** | 総合型選抜(Ⅰ期)  　総合型選抜（Ⅱ期）  　学校推薦型選抜(指定校)  　学校推薦型選抜(姉妹校)  　自己推薦入試（Ⅰ期）  ☐　自己推薦入試（Ⅱ期）  　卒業生子女・在学生姉妹入試  　帰国子女入試 | 一般選抜(前期・A日程)  　一般選抜(前期・B日程)  　一般選抜(後期)  　共通テスト利用選抜（前期）  　共通テスト利用選抜（後期）  ☐　編入学試験  　社会人入試  ☐　外国人留学生入試 | | **志望学科** | 文学部  　国語国文学科  　ﾌﾗﾝｽ語ﾌﾗﾝｽ文学科  　英語英文学科 |
| 人間総合学部  　児童文化学科  　発達心理学科  　初等教育学科 |
| **大学院** | 大学院内部進学選考  　大学院入試（11月期）  　大学院入試（2月期） | **志望課程** | 修士・博士（前期）  　博士（後期） | **志望専攻** | 国語国文学専攻  　ﾌﾗﾝｽ語ﾌﾗﾝｽ文学専攻  　英語英文学専攻  　児童文学専攻  　発達心理学専攻  　言語・文学専攻 |
| **診断名・**  **障害名** | |  | | | | |
| **提出する根拠書類** | | 医師の診断書の原本またはコピー（大学入試センター提出の診断書でも可）※提出日から起算して６ヶ月以内のもの  　大学入学共通テストの「受験上の配慮事項決定通知書（コピー）」（大学入学共通テスト受験者のみ） | | | | |
| **病気・けが・障害の**  **程度** | |  | | | | |
| **日常生活の**  **状況** | |  | | | | |
| **出身校で**  **学修上配慮されていた事項** | |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **受験時に配慮を**  **希望する事項** | ◆面接試験  　補聴器の持参・使用　　　筆談　　　その他  ※チェックした項目の詳細をご記入ください |
| ◆筆記試験  　服薬・飲水　　　座席配慮（位置：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　別室  　試験時間の延長　　　その他  ※チェックした項目の詳細をご記入ください |
| ◆その他  　車での入構　　　介助者の入構（試験室前まで）　　　車椅子の使用  　その他  ※チェックした項目の詳細をご記入ください |
| **学修上配慮を希望する事項** | 特になし　　　　 　事前に質問があり回答を求める（下記にご記入ください） |
| **注意事項** | ※申請書送付前に事前に入試広報課へご連絡をお願いします。  ※入学者選抜における配慮事項は、全ての申請に対応できるとは限りません。  ※本申請書に記載された内容は、受験時の配慮審査の資料としてのみ使用します。  ※入学後の学修における配慮は、入学者選抜における配慮事項とは異なる場合があります。  ※申請書の内容が、合否判定に影響することはありません。 |

＜大学使用欄＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 受付者 | 配慮検討会議 | 受験生通知 |
| ／ |  | ／ | ／ |