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 |
| ／ |  | ／ | ／ |