

令和 年 月 日

申請者（受験予定）者 氏名 _____ 自署

岐阜保健大学入学試験 受験・修学上の配慮希望申請書

岐阜保健大学の入学試験に際し、受験上および修学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。

(ふりがな) 受験予定者氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
		年 月 日生 (歳)
住所・電話番号	〒 - 住所 電話 (自宅) (携帯)	
出身学校名	立	学校
受験予定 学部・学科名	学部	学科
受験予定 入試区分	入試区分名	
障がい等の状況		

- ※ 医師の作成した診断書（写し可）または身体障害者手帳の写しを添付してください。
- ※ 申請書は両面で印刷して提出してください。
- ※ 記入欄が足りない場合は、別紙をご用意いただいても構いません。
- ※ 別途、書類提出や受験予定者との面談を依頼することがあります。
- ※ 定められた期日（各入試区分の出願開始日）までに、入試・広報部まで提出してください。

受験上の配慮を 希望する事項	<p>(大学入学共通テストを受験する者で、大学入試センターから「受験上の配慮事項決定通知」の交付を受けた者は、その写しを添付してください)</p>
修学上の配慮を 希望する事項 (出身学校で取られていた配慮内容)	
日常生活の状況	
その他の備考	