

受験上の配慮申請書

| | | | | | |
|---|---------------------|---|------------|---|--|
| 麻布大学長 殿 | | 記入日 | (西暦) 年 月 日 | | |
| フリガナ | | 性別 | 男 ・ 女 | 所属学校等 | |
| 受験者氏名 | | | | | |
| 出願予定の試験をすべて記入してください。記入欄が足りない場合は、申請書を追加してください。 | | | | | |
| | 志望学科 | 試験日 | 試験区分 | 試験会場 | |
| ① | | | | 本学・仙台・さいたま・名古屋・大阪・福岡 ※該当会場に○をしてください。 | |
| ② | | | | 本学・仙台・さいたま・名古屋・大阪・福岡 ※該当会場に○をしてください。 | |
| ③ | | | | 本学・仙台・さいたま・名古屋・大阪・福岡 ※該当会場に○をしてください。 | |
| ④ | | | | 本学・仙台・さいたま・名古屋・大阪・福岡 ※該当会場に○をしてください。 | |
| ⑤ | | | | 本学・仙台・さいたま・名古屋・大阪・福岡 ※該当会場に○をしてください。 | |
| 住所 (連絡先) | 〒 | | | | |
| | Tel : (受験者・保護者) | | | | |
| | Mail : (受験者・保護者) | | | | |
| 大学入学共通テスト での配慮事項 | 有 ・ 無 | 「有」の場合、「受験上の配慮事項審査結果通知書」又は「受験上の配慮事項決定通知書」の写しを提出 | | | |
| 配慮希望内容 | | | | | |
| 症状 | | | | | |
| 受験当日 同伴者 (本学試験会場のみ) | 有 ・ 無 | 「有」の場合 氏 名 () 続 柄 () | | | |
| 受験当日 車での入構 (本学試験会場のみ) | 有 ・ 無 | 「有」の場合 車 種 () ナンバー () | | | |

受験上の配慮申請書、診断書の写し（診断日等は不問）を麻布大学 入試広報・渉外課まで郵送してください。
 ※提出先： 〒252-5201 神奈川県相模原市中央区淵野辺1-17-71
 麻布大学 入試広報・渉外課
 ※連絡先： 042-769-2092

大学記入欄

受験上の配慮申請書

記入例

| | | | | | |
|---|--|---|--|--|---------------|
| 麻布大学長 殿 | | 記入日 | (西暦) 20XX 年 XX 月 XX 日 | | |
| フリガナ | アザブ タロウ | 性別 | <input checked="" type="radio"/> 男 · 女 | 所属学校等 | 〇〇高等学校 |
| 受験者氏名 | 麻布 太郎 | | | | |
| 出願予定の試験をすべて記入してください。記入欄が足りない場合は、申請書を追加してください。 | | | | | |
| | 志望学科 | 試験日 | 試験区分 | 試験会場 | |
| ① | 動物応用科学科 | 〇/〇 | 総合型入試 (第1期) | <input checked="" type="radio"/> 本学・仙台・さいたま・名古屋・大阪・福岡 ※該当会場に〇をしてください。 | |
| ② | 環境科学科 | 〇/〇 | 学校推薦型入試 (公募制) | <input checked="" type="radio"/> 本学・仙台・さいたま・名古屋・大阪・福岡 ※該当会場に〇をしてください。 | |
| ③ | | | | 本学・仙台・さいたま・名古屋・大阪・福岡 ※該当会場に〇をしてください。 | |
| ④ | | | | 本学・仙台・さいたま・名古屋・大阪・福岡 ※該当会場に〇をしてください。 | |
| ⑤ | | | | 本学・仙台・さいたま・名古屋・大阪・福岡 ※該当会場に〇をしてください。 | |
| 住所 (連絡先) | 〒 〇〇〇-〇〇〇〇 神奈川県相模原市〇〇区〇〇 △△-△ | | | | |
| | Tel : 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 <input checked="" type="radio"/> 受験者 <input type="radio"/> 保護者 | | | | |
| | Mail : 〇〇〇@△△△△△ <input checked="" type="radio"/> 受験者 <input type="radio"/> 保護者 | | | | |
| 大学入学共通テスト での配慮事項 | <input checked="" type="radio"/> 有 · 無 | 「有」の場合、「受験上の配慮事項審査結果通知書」又は「受験上の配慮事項決定通知書」の写しを提出 | | | |
| 配慮希望内容 | (例) ・ 補聴器を装用したい ・ 最前列、教卓前に座席を指定したい ・ 面談・口頭試問等、大きな声で対応してほしい | | | | |
| 症状 | (例) ・ 感音性難聴 ・ 人の声が聞き取りづらい | | | | |
| 受験当日 同伴者 (本学試験会場のみ) | 有 · <input checked="" type="radio"/> 無 | 「有」の場合 氏 名 () 続 柄 () | | | |
| 受験当日 車での入構 (本学試験会場のみ) | 有 · <input checked="" type="radio"/> 無 | 「有」の場合 車 種 () ナンバー () | | | |

受験上の配慮申請書、診断書の写し（診断日等は不問）を麻布大学 入試広報・渉外課まで郵送してください。
 ※提出先： 〒252-5201 神奈川県相模原市中央区淵野辺1-17-71
 麻布大学 入試広報・渉外課
 ※連絡先： 042-769-2092

大学記入欄