

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	アザフ タロウ	性別	☒ 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Ⅰ期)	☒ 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)	☒ 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 ☒ (受験者) 保護者)				
	Mail : 〇〇〇@△△△△△ ☒ (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	(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 ・ ☒ 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