

城西大学御中

年 月 日

受験上の配慮申請書（表面）

出身学校名	高等学校 学 校
氏 名	フリガナ

卒業見込・卒業の別		課程		生年月日			性別	
卒業見込	卒業	全日制又は 定時制	通信制	平成	年	月	日	男 女

志願者の 現住所 電話番号		電話番号	-	-
---------------------	---	------	---	---

記入者名		印
	志願者との関係：	電話番号 - -

出願予定学部・学科

出願予定選抜	選考日
--------	-----

※ 「障害等の種類と程度」及び「受験に際して希望する配慮事項」は裏面に記入してください。
記入の済んだ申請書はコピーを取り、志願票のコピーとともに大切に保管しておいてください。

受験上の配慮申請書（裏面）

※該当する「□」の中をレなどチェックで表示してください。

【障害等の種類と程度】

視覚障害				聴覚障害		肢体不自由				病弱	発達障害	その他
点字による教育を受けている方	良いほうの眼の矯正視力が0.15以下の方	両岸による視野について視能率による損失率が90%以上の方	左記以外で視覚に関する配慮を必要とする方	両耳の平均聴力レベルが60dB以上の方	左記以外で聴覚に関する配慮を必要とする方	体幹の機能障害により座位を保つことができない又は困難な方	上肢の機能障害により筆記をすることができない又は困難な方	下肢の機能障害により歩行をすることができない又は困難な方	左記以外で肢体不自由に関する配慮を必要とする方	慢性の呼吸器疾患、心臓疾患、腎臓疾患等の状態が継続して医療又は生活規制を必要とする又はこれに準ずる方	自閉症、アスペルガー症候群、広汎性発達障害、学習障害、注意欠陥多動性障害のため配慮を必要とする方	その他の病気になる体調不良等で配慮を必要とする方
□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□

この欄に受験に際して配慮を希望する理由（症状及び学校等の授業での状況等）を簡潔に記入してください。

【受験に際して希望する配慮事項】

視覚に関する配慮事項						
文字解答		拡大文字問題冊子の配布	拡大紙等の持参使用	窓側の明るい座席を指定	照明器具の持参使用	照明器具の試験場側での準備
試験時間1.3倍延長	試験時間延長なし					
□	□	□	□	□	□	□

聴覚に関する配慮事項			
手話通訳士等の配置＋注意事項等の文書による伝達	注意事項等の文書による伝達	座席を前列に指定	補聴器又は人工内耳の装着
□	□	□	□

肢体不自由・病弱に関する配慮事項、その他の配慮事項														
チェック解答（別室）		試験室入口 までの付添 者の同伴	試験室にお ける介助者 の配置	トイレに近い試験室での受験			1階又はエ レベーター が利用可能 な試験室で 受験	特製机・椅 子の持参使 用	特製机・椅 子の試験場 側での準備	車いすの 持参使用	杖の持参 使用	試験場への 乗用車での 入構	座席を試験 室の出入口 に近いところ に指定	別室の設定
試験時間1.3 倍延長	試験時間延 長なし			形態は問わ ない	洋式	障害者用								
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

発達障害に関する配慮事項					
マークシート解答（別）		チェック解答（別室）	拡大文字問題冊子の配布	注意事項等の文字による伝達	別室の設定
試験時間1.3倍延長	試験時間延長なし	試験時間1.3倍延長			
□	□	□	□	□	□

その他の希望配慮事項等（記載事項以外で、希望する配慮事項があれば簡潔に記載してください。）