受験上の配慮申請書

　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

同志社女子大学 広報部入学課　御中

下記の通り受験上の配慮を申請いたします。

記

入学試験の種類

受験希望試験地　　　　　　　　　　　　　　　会場

学部・学科・専攻　　　　　　　　　　　学部　　　　　　　　　　　学科　　　　　　　　　　専攻

受験者氏名(受験者自署押印)　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　印

受験者住所　〒　　　－

受験者電話番号　　( 　 　　 ) 　　 　 －

出身学校名

配慮希望内容（配慮を必要とする症状・理由および希望する内容を**具体的**に記入してください。）

|  |
| --- |
|  |

以 上

※医師の診断書（コピー可）、「障害者手帳」のコピー（取得している方のみ）、大学入学共通テストでの配慮決定事項通知書等のコピー（提出可能な方）を添付してください。

※上記の内容を検討の上、措置の可否や内容を決定し、文書にて通知いたします。

※上記の内容は、本学での「同志社個人情報保護規程」にのっとり、受験上の配慮にのみ使用し、適正な管理と保護に努めます。また、第三者等への提供はいたしません。