

同志社女子大学入学試験 受験上の配慮申請書(大学院)

申請日： 年 月 日

受験者氏名 (受験者自署押印)

印

受験者住所 〒 ー

受験者電話番号 () ー

出身学校名

入学試験の種類

研究科・専攻・課程

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。)

※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)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、広報部入学課および当該研究科事務室、学生支援課等の関連部署間で共有し、受験上の配慮や入学後の配慮に関する準備等のために活用することがあります。