同志社女子大学入学試験　受験上の配慮申請書

申請日：　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

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

※推薦入試Ｓ・Ｃ（一次）の場合は、午前・午後の

記入もしてください。

入学試験の種類

試験日※

受験希望試験地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会場

学部・学科・専攻　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学部　　　　　　　　　　　　　　　　　　学科　　　　　　　　　　　　　　　　　　専攻

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）、大学入学共通テストでの配慮事項決定通知書等のコピー（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。

※試験時間の延長や別室での受験を希望される場合は京都（本学 京田辺キャンパス）試験場のみとなります。その他の受験上の要望についても、配慮の内容によっては京都（本学 京田辺キャンパス）以外の試験場では要望に沿えない場合があります。

※上記の内容は、広報部入学課および当該学部学科事務室、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。