

常磐大学・常磐短期大学 受験上および修学上の配慮申請書

事前に、本学アドミッションセンターに電話でお問い合わせのうえ、医師の診断書等と併せてご提出ください。

申請日：20 年 月 日

| | | | | |
|----------------------|----------------|-----------|--------|---------|
| 志願者氏名 | フリガナ | | | 性別 |
| | 漢字 | (姓) | (名) | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日生 |
| 連絡先 | 住所 | 〒 | | |
| | 電話 | 日中連絡可能なもの | — | — 本人・父母 |
| | Email | @ | | |
| 出身学校 | 高等学校 中等教育学校 | | | |
| 志望学科 | | | | |
| 志望入試制度 | (| 選抜) | 試験日：20 | 年 月 日 |
| 障害の程度 | 具体的に | | | |
| 配慮を希望する理由 | | | | |
| 現在の修学状況 (出身校での対応) | | | | |
| 希望する 配慮の内容 | 受験上 | | | |
| | 修学上 | | | |

| | |
|-----------|--|
| 本学 記入欄 | |
|-----------|--|

※頂いた情報は、本人からのご要望に応じて配慮を検討する際および本学への入学が決定した際、在学生の障がい窓口（学生支援センターおよび保健室）と連携し、情報共有いたします。