

受験番号
(※記入不要)

受験時の配慮希望申込書

この用紙は身体等に障がいがあり、受験に際し困難を有し、配慮を希望する者のみ提出してください。配慮を希望する場合には、出願締切日の一か月前までを目途に、この用紙を用いて入試広報室に必ず連絡を行い、事前相談をしてください。また、この申込書は、出願書類と一緒に提出してください。

■ 枠内に必要事項を記入してください。

フリガナ		電話	-	-
氏名		メールアドレス	@	
		出身学校 (高校等/大学)		
志望学科・コース		出願区分		
<input type="checkbox"/>	心理学専修	<input type="checkbox"/>	経済学科	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	子ども教育専修	<input type="checkbox"/>	経営学科	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	保育コース	<input type="checkbox"/>	大学院心理学コース	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	人間科学科	<input type="checkbox"/>	現代社会文化論コース	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	総合文化学科	<input type="checkbox"/>	発達・教育臨床論コース	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	芸術学科	<input type="checkbox"/>	現代経済・ビジネスコース	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	総合型選抜前期 (授業体験方式)	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	総合型選抜前期 (事前課題方式)	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	学校推薦型選抜 (公募制)	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	学校推薦型選抜 (指定校)	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	学校推薦型選抜 (和光高校内部推薦)	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	一般選抜前期 (英・国方式)	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	一般選抜前期 (2科目選択方式)	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	一般選抜後期 (英・国方式)	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	総合型選抜後期 (小論文方式)	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	特別選抜A日程	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	特別選抜B日程	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	編入学試験A日程	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	編入学試験B日程・転部転科試験	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	大学院秋期	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	大学院入試春期A日程	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	大学院入試春期B日程	<input type="checkbox"/>

■ 身体などの状況を記入してください。

・障害者手帳などの有無 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (種類と級など: _____)
・医師による診断書などの有無 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (内容・病名など: _____)
・大学入試センターによる「受験上の配慮事項決定通知書の有無 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (内容: _____)
・視覚: <input type="checkbox"/> 配慮事項なし <input type="checkbox"/> 配慮事項あり→視力(左: _____ 右: _____) 矯正視力(左: _____ 右: _____)
・聴覚: <input type="checkbox"/> 配慮事項なし <input type="checkbox"/> 配慮事項あり→聴力レベル(左: _____ dB 右: _____ dB) 補聴器使用(<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし)
・肢体: <input type="checkbox"/> 配慮事項なし <input type="checkbox"/> 配慮事項あり→補助具の有無(<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 松葉杖 <input type="checkbox"/> そのほか[_____])
・日常生活やこれまでの学校での生活での状況などで、特記することがありましたら具体的に記入してください。

■ 受験当日における配慮希望について記入してください。

試験時間	<input type="checkbox"/> 通常でよい <input type="checkbox"/> 時間延長希望
問題用紙	<input type="checkbox"/> 通常でよい <input type="checkbox"/> 拡大希望 (文字倍率 <input type="checkbox"/> 1.4倍 <input type="checkbox"/> 1.6倍 <input type="checkbox"/> そのほか [_____]) <input type="checkbox"/> 点字解答希望
解答用紙	<input type="checkbox"/> 通常でよい <input type="checkbox"/> 拡大希望 (文字倍率 <input type="checkbox"/> 1.4倍 <input type="checkbox"/> 1.6倍 <input type="checkbox"/> そのほか [_____]) <input type="checkbox"/> 点字解答希望 <input type="checkbox"/> ワープロ解答希望 <input type="checkbox"/> 黒色印刷希望
面接	<input type="checkbox"/> 通常でよい <input type="checkbox"/> 会話に必要な配慮 (<input type="checkbox"/> ゆっくり話す <input type="checkbox"/> そのほか [_____])
座席	<input type="checkbox"/> 通常でよい <input type="checkbox"/> 座席位置希望 (具体的に [_____]) <input type="checkbox"/> 照明希望 (具体的に [_____]) <input type="checkbox"/> 机の希望 (具体的に [_____]) <input type="checkbox"/> 椅子の希望 (具体的に [_____])
補助具等	希望がある場合は記入してください。本人所有の器具を持ち込んでの使用を想定しています。 <input type="checkbox"/> 拡大鏡 <input type="checkbox"/> 点字盤 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 松葉杖 <input type="checkbox"/> そのほか [_____]
付添人介助	<input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 希望あり (介助内容を具体的に [_____])
入構	<input type="checkbox"/> 通常でよい <input type="checkbox"/> 自動車
・そのほか、受験当日の希望などありましたら具体的に記入してください。	

※申込された配慮希望の通りには認められない場合があります。最終的な配慮内容は、大学で検討の上、試験実施までに本人に通知されます。