

※記入不要

受験時の配慮希望申込書

この用紙は病気・負傷や障がいがあり、受験時に配慮を希望する方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1カ月前までに入試広報課〔TEL:044-988-1434 E-mail:go@wako.ac.jp〕に必ず連絡し、事前に相談してください。

■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： @
		所属・出身校：
住所	〒	

志望学科・コース			出願区分		
<input type="checkbox"/>	心理 教育 学科	心理学専修	<input type="checkbox"/> 人間科学科	<input type="checkbox"/> 総合型選抜前期（授業体験方式）	<input type="checkbox"/> 総合型選抜中期（小論文方式）
			<input type="checkbox"/> 総合文化学科	<input type="checkbox"/> 総合型選抜前期（事前課題方式）	<input type="checkbox"/> 総合型選抜後期（小論文方式）
<input type="checkbox"/>	子ども教育専修		<input type="checkbox"/> 芸術学科	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜（指定校）	<input type="checkbox"/> 特別選抜A日程
			<input type="checkbox"/> 経済学科	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜（和光高校内部推薦）	<input type="checkbox"/> 特別選抜B日程
<input type="checkbox"/>	子ども教育専修 保育コース		<input type="checkbox"/> 経営学科	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜（公募制）	<input type="checkbox"/> 編入学試験A日程
			<input type="checkbox"/> 大学院	<input type="checkbox"/> 一般選抜前期（2科目選択方式）	<input type="checkbox"/> 編入学試験B日程・転部転科試験
			<input type="checkbox"/> 一般選抜前期（英・国方式）	<input type="checkbox"/> 大学院入試A日程	
			<input type="checkbox"/> 一般選抜後期（英・国方式）	<input type="checkbox"/> 大学院入試B日程	

■身体状況を記入してください。

障害者手帳・診断書がある場合は、コピーを添付してください。

・障害者手帳の有無 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり〔種類と級： 〕
・医師による診断書の有無 <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： 右： 〕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→ <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 松葉杖 <input type="checkbox"/> その他〔 〕
・日常生活やこれまでの学校生活で特記事項がありましたら、具体的に記入してください。

■試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"/> 通常で良い <input type="checkbox"/> 時間延長希望
問題用紙	<input type="checkbox"/> 通常で良い <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"/> その他〔 〕
解答用紙	<input type="checkbox"/> 通常で良い <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"/> その他〔 〕
	<input type="checkbox"/> パソコン解答希望 <input type="checkbox"/> 黒色印刷希望
面接	<input type="checkbox"/> 通常で良い <input type="checkbox"/> 筆談 <input type="checkbox"/> ゆっくり話す <input type="checkbox"/> その他〔 〕
試験室	<input type="checkbox"/> 通常で良い <input type="checkbox"/> 別室 <input type="checkbox"/> トイレに隣接する試験室 <input type="checkbox"/> 座席位置希望〔 〕
	<input type="checkbox"/> 机の希望〔 〕 <input type="checkbox"/> 椅子の希望〔 〕 <input type="checkbox"/> 照明希望〔 〕
補助用具など	希望がある場合に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"/> その他〔 〕
付添人介助	<input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 希望あり〔介助内容： 〕
入構	<input type="checkbox"/> 通常で良い <input type="checkbox"/> 自動車
・その他、試験当日の希望などがありましたら具体的に記入してください。	

※希望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試験日までに本人へ通知します。