

申請日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

三条市立大学長 様

三条市立大学 受験・修学上の合理的配慮申請書

出願する入学者選抜の区分（該当する区分を○で囲んでください）	
1. 一般選抜（前期） 2. 一般選抜（中期） 3. 学校推薦型選抜（市内推薦） 4. 学校推薦型選抜（工業系推薦） 5. 社会人特別選抜 6. 私費外国人留学生特別選抜 7. 2・3年次編入学選抜	
志望学部	希望学科
学部	
フリガナ	
氏名	
住所	電話番号
生年月日	昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
① 病名・障害名	(初診： _____ 年 _____ 月 _____ 才時)
	(手帳既取得者のみ記入) 種 _____ 級 _____
② ①を起因として受験時に希望する配慮及び理由	
③ ①を起因として入学後、修学に対して希望する配慮及び理由	
添付書類	①～③を客観的に示す書類（障がい者手帳、診断書、医師による情報提供書など）の添付あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> （理由・代替書類の内容など： _____）
<p>私は、上記理由により、合理的配慮の提供を要望します。</p> <p>その目的に必要な場合に限り、本学教職員間で障害に関する情報の共有がなされることに同意します。</p> <p style="text-align: right;">署名： _____ </p>	