

受験上の配慮申請書

申請日：(西暦) 年 月 日

1. 申請者情報

フリガナ			性別	男 ・ 女
志願者氏名			生年月日	(西暦) 年 月 日
出身校			卒業年月	年 月卒業 (見込み)
連絡先 電話番号	自宅		携帯電話	
メール アドレス				
現住所	〒			
出願予定 学科・コース				
フリガナ		続柄		
保護者氏名		保護者連絡先 電話番号		

2. 配慮の提供を希望する理由 (障がい等の内容)

(1) 現在、受けている診断名・障がい名を記入してください。

(2) 上記の診断についての障がい者手帳を取得しているか、レ点を記入してください。

- ☐ 持っている ※障がい者手帳のコピーを、医師の診断書と併せて提出してください
- ☐ 持っていない

(3) 症状および障がいの状態等について、具体的に記入してください。

(次項へ続く)

3. 希望する配慮の内容

- (1) これまで高等学校等で配慮を受けてきた場合、その内容を記入してください。

- (2) 入学者選抜当日にどのような配慮や支援を希望されているか、具体的に記入してください。

- (3) 大学でどのような修学上の配慮や支援を希望されているか、具体的に記入してください。

修学上の配慮を希望される場合は、入学前までに別途申請手続きと面談が必要となります。

4. その他注意事項

- ・ 現在受けている診断名や障がい名について、医師の診断書（提出日から3ヵ月以内に発行のもの）を必ず提出してください。
- ・ 疾患症状そのものに対する介助等には、対応できない場合があります。
- ・ 申請いただいた内容について、対応できない場合があります。
- ・ 受験時の配慮内容は、修学上の配慮を保証するものではありません。
- ・ 内容により、本学が必要と認めた場合には、受験前に志願者と面談を行います。また面談は、受験上の配慮について確認するためのものであり、可否の判定とは一切関係ありません。

5. 配慮事項決定通知について

提出された申請書および診断書に基づき、受験上の配慮事項を検討し、配慮事項決定通知書をEメールで送信いたします。

<お問い合わせ>

昭和音楽大学 入試課

〒215-8558 神奈川県川崎市麻生区上麻生 1-11-1

TEL : 044-953-6606

Mail : showa-nyushi@tosei-showa-music.ac.jp