

受験上の配慮申請書

西暦 年 月 日

氏名		性別	男・女
出願入試名			
希望する配慮事項	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> 特定試験室での受験 <input type="checkbox"/> 座席の配慮 <input type="checkbox"/> 試験時間の延長 <input type="checkbox"/> 文書による注意事項の伝達 <input type="checkbox"/> その他（下欄に記入） </div> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> 試験会場への乗用車での入構 <input type="checkbox"/> 試験室入り口までの付添者の同伴 <input type="checkbox"/> 介助者の配置 </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> （ ） </div>		
配慮を要する理由			
医師による所見	医師の診断書により配慮を要する理由及び治療(加療)期間が明らかな場合には、 診断書の提出をもって「医師による所見」に替えることができます。		
	<p>西暦 年 月 日</p> <p>治療(加療)期間 西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日</p> <p>医師の氏名 ⑩ (診療科名)</p> <p>医師の勤務先</p> <p>所在地・電話番号</p>		