

申請(記入)日： 年 月 日

2025年度 拓殖大学入学試験 受験上の配慮申請書

氏名(カナ)		男・女 その他	生年月日(西暦)		
氏名(漢字)			年	月	日生
住所	〒				
連絡先					
出身学校名			年	月	
	卒業・卒業見込み・その他()				
志望学部・学科	学部		学科		
出願予定試験名称	選 抜				

障がい等の種類 (該当する項目を○で囲んでください)	
01. 視覚障がい 02. 聴覚障がい 03. 肢体不自由 04. 病弱・虚弱 05. 発達障がい 06. 精神障がい 07. 一時的な負傷・怪我等 08. その他の症状 ()	
医師の診断書の有無 (どちらかを○で囲んでください)	有 ・ 無
医師の診断内容 または 障がい等の症状	<small>※診断書がある場合は診断書を添付してください。 なお、大学入学共通テストの「受験上の配慮事項決定通知書」(コピー)でも構いません。</small>
学校等の授業 での状況等	
受験に際して希望する配慮事項 (該当する事項に○をつけて、その内容を○で囲んでください・複数可)	
() 座席に関する配慮 (窓側の明るい座席, 前列の座席, 試験室の出入口に近いところの座席) () 1階又はエレベーターが利用可能な試験室で受験 () 試験室入口までの付添者の同伴 () 多目的用トイレに近い試験室で受験 () 拡大鏡等の持参使用 () 補聴器又は人工内耳の装用 (コードを含む) () 杖の持参使用 () 車椅子の持参使用 () 試験場への乗用車での入構 () その他 []	
大学入学共通テストへの受験上の配慮事項 申請の有無 (どちらかを○で囲んでください)	している ・ していない
<small>※申請書に基づいて検討し、病気・負傷や障がいの種類、程度に応じた措置を講じます。 なお、検討に時間を要することがありますので、申請書はできるだけ早めにご提出ください。 また、申請内容に応じてお電話にて聞き取りを行う場合があります。予めご了承ください。 受験に際して配慮が認められた場合でも、入学後に改めて配慮申請が必要となります。</small>	