

受付番号：

※大学記入

(西暦) 年 月 日

佐久大学入試広報課 御中

受験上の配慮申請書

貴学受験にあたり、下記の通り受験上の配慮をお願いしたく申請します。

受験者の情報

氏名 <small>しめい</small>	生年月日 年 月 日 (歳)
メールアドレス @	
住所 〒	電話番号
	在籍(出身)学校名
保護者氏名	保護者電話番号

出願予定の学部および入試種別等

学部・学科	入試種別・区分
-------	---------

障がいまたは症状の状況等

障がい等の名称または病名
障がいまたは症状の程度

受験時に希望する配慮事項の内容

日常生活の状況

これまでの学校生活の状況

その他

受験時における配慮事項は、本申請（添付書類の内容を含む）に基づいて検討します。
なお、すべての希望配慮事項に対応できるとは限りません。