

# 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	<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）  <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  ( )		
配慮を要する理由			
医師による所見	健康診断書上の記載により配慮を要する理由が明らかな場合には、健康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。		
	令和 年 月 日  医師の氏名  ⑩ (診療科名)  医師の勤務先  所在地・電話番号		