No.

武庫川大学　入学試験　受験上の配慮申請書

太枠内をご記入ください。

申請日	西暦　　年　　月　　日		
ふりがな 志願者氏名		日中に連絡がとれる電話番号	―　　―
		自宅電話番号	―　　―
現住所	〒　　―		
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	＠		
出身学校名		学校所在地 都・道・府・県	西暦　　年　　月 卒業見込・卒業
希望学科		ふりがな 連絡者氏名	電話番号　　―　　―
受験予定の入試区分および日程	受験予定の入試区分および日程を漏れなくご記入ください。 （例）公募制推薦入試（前期）　１１月６日		
配慮が必要な理由・症状等	配慮が必要な理由および症状など詳細（学校生活・試験時の状況など）をなるべく具体的に記入してください。 診断名「　　」 障がいの種類「視覚　・　聴覚　・　肢体　・　内部　・　発達　・　その他（　　）」該当を○で囲ってください。		
希望する配慮			

必要な書類	必要書類郵送の際に、☑してご確認ください。 ☐　受験上の配慮申請書【必須】（本用紙） ☐　医師の診断書【必須】 ☐　障がい者手帳のコピー（取得している方のみ） ☐　大学入学共通テスト受験上の配慮決定通知書および受験上の配慮申請書等のコピー （大学入学共通テストの受験者のみ）
送付先	重要な書類のため、必ず簡易書留で郵送してください。 〒663-8558 兵庫県西宮市池開町6-46 武庫川女子大学　アドミッションセンター　受験上の配慮申請係

申請内容に関わる情報は、アドミッションセンターおよび学生サポート室、受験予定学科等、必要に応じて関連部署で共有することがあります。
上記の内容を学内で確認の上、措置の可否や内容を決定し、通知します。希望する配慮内容によっては、試験会場が兵庫（西宮）本学会場での受験に限らせていただく場合があります。