**全入試共通**　　　　**令和6年度（2024年度）**

**入学試験特別措置申請書**

記入日　　　　年　　月　　日

西九州大学・同短期大学部　御中

私は、入学試験および入学後の学生生活に際して、以下の特別措置を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者の基本情報 | フリガナ | 出身（在籍）学校　　　　　　　　　　　卒　業卒業見込 |
| 志願者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 生年月日　　　年　　　　月　　　　日生 |
| ※志願者の現住所・日中連絡の取れる電話番号等をご記入ください〒　　　　－　　　　電話番号：　　　　　　　　　　　　　　携帯電話番号： |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入試区分 | 　  | 志望学部・研究科学科･専攻･課程コース | 学部・研究科学科専攻課程コース |

|  |  |
| --- | --- |
| 障がいや疾病の症状等 | ※特別措置申請の根拠となる症状等で該当するものに○をつけてください１．視覚障がい　　　　２．聴覚障がい　　　　３．肢体不自由４．病弱（慢性の呼吸器、心臓、肝臓疾患等）　５．発達障がい６．一時的な負傷・ケガ等　　　　７．その他の症状※医師による診断名（病名）等を記入ください（診断名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※上記の症状等は現在所属の学校（高校、短期大学、大学）時にもありましたか。いずれかに○をつけてください　　　１．あった　　　２．なかった※上記で「１．あった」とお答えの方は、授業や試験時に受けていた特別な措置等があれば、できるだけ詳しく記入してください。特にない場合は「特になし」と記入してください　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

＊裏面へ続く

|  |  |
| --- | --- |
| 障がいや疾病の症状等 | ※受験当日に希望する措置内容について、できるだけ具体的に記入してください　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※大学入学共通テストにおいて、受験特別措置の申請を出していますか。いずれかを○をつけて選んでください。　　　１．申請し、結果（回答）もきている２．申請し、結果（回答）を待っている３．これから申請する４．申請していない（大学入学共通テストは受験する）５．大学入学共通テストは受験しない（予定も含む） |

|  |  |
| --- | --- |
| 入学後の希望措置 | ※入学後に希望する特別措置はありますか。いずれかを選んで○をつけてください　　　１．ある　　　２．ない※上記で「１．ある」とお答えの方は、希望する措置内容について、できるだけ具体的に記入してください　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

**※医師の診断書（原本）または障がい者手帳の写し（該当者のみ）、大学入学共通テスト『受験上の配慮事項決定通知書』（ある場合）と併せて本申請書を本学入試広報課へご提出ください。受理後、本学入試広報課よりご連絡いたします。**