

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
	志願者氏名	卒業 卒業見込
	生年月日 ⑩ 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 〒 ー 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	<p>※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</p> <p>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</p> <p>※医師による診断名(病名)等を記入ください (診断名)</p> <p>※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</p> <p>※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。特になし場合は「特になし」と記入してください</p>
--------------------	---

*裏面へ続く

障がいや疾病の症状等	<p>※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</p> <hr/> <p>※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。</p> <ol style="list-style-type: none"> 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	<p>※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</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ある 2. ない <p>※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</p>

※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。