

(西暦) 年 月 日

川村学園女子大学
学長 西川 誠 殿

受験者氏名 _____ (印)

保証人氏名 _____ (印)

入学試験における受験上の配慮申請書

川村学園女子大学大学院の入学試験受験に際し、下記のとおり受験上の配慮を講じていただきたく申請します。

記

入学試験名称 該当する入学試験に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。	<input type="checkbox"/> I期入試 <input type="checkbox"/> II期入試 <input type="checkbox"/> III期入試	
志望専攻 領域・分野 該当する専攻等に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。	<input type="checkbox"/> 心理学専攻 臨床心理学領域 <input type="checkbox"/> 心理学専攻 心理行動科学領域	<input type="checkbox"/> 比較文化専攻 地域文化研究分野 <input type="checkbox"/> 比較文化専攻 社会・文化コミュニケーション分野 <input type="checkbox"/> 比較文化専攻 女性学分野
受験者の連絡先	<住所> 〒 — <電話番号> () — ※日中連絡が取れる電話番号をご記入ください。	
在籍(出身) 学校名等	<学校名>	<卒業(見込)> (西暦) 年 月

受験上の配慮に関しては裏面をご記入ください。

■申請理由を具体的に記入してください。

--

■受験上の配慮を希望する事項（該当するものに☑を入れてください）

試験室や座席に関する配慮	<input type="checkbox"/> 1階またはエレベーターが利用可能な試験室で受験 <input type="checkbox"/> 洋式トイレまたは障害者用トイレに近い試験室で受験 <input type="checkbox"/> 座席を前列に指定 <input type="checkbox"/> 試験室の出入口に近いところに指定 <input type="checkbox"/> 別室の設定 <input type="checkbox"/> その他（具体的にご記入ください） [
持参して使用するものに関する配慮	<input type="checkbox"/> 杖の持参使用 <input type="checkbox"/> 車椅子の持参使用 <input type="checkbox"/> その他（具体的にご記入ください） [
その他	具体的にご記入ください

※必要に応じて、さらに詳細な状況を確認させていただく事があります。

申請内容によっては対応できない場合があります。申請される場合は、事前にお問い合わせください。

この受験上の配慮申請書を提出する際は、以下の書類をご提出ください。

- ・医師の診断書（コピー可）

<個人情報の取り扱いについて>

個人情報につきましては、入学試験の実施・修学上の対応業務のみに利用し、慎重かつ適切に管理します。