## 受験上および修学上の合理的配慮申請書(学部用)

申請日:(西暦) 年 月 日

## 芝浦工業大学 学長 殿

以下のとおり、受験上および修学上の合理的配慮の提供を申請します。

## 1. 申請者情報・出願入試方式等

	HI) H II) IN		. 14 00 0 0 0 1						
_	フリガナ					(西暦)			
志願者氏名				男・女	生年月日	年	月	日	
出身校					学 年	3 年 ・	既卒		
連 絡 先 電 話 番 号		自宅			携 帯 電 話	_	_		
メールアドレス					@				
現住所		₹	_						
出願予定 課程・学科 (コース・系)									
出 願 予 定 入 試 方 式 (該当箇所にレ点)		【特別・推薦入学者選抜】 □システム理工学部 AO □デザイン工学部 AO □建築プロジェクト □駅伝プロジェクト □理工系女子特別 □外国人特別 □帰国生徒特別 □国際バカロレア特別 □指定校推薦 □併設校推薦 □在外教育施設指定校推薦 □日本語学校指定校推薦 □学士 □編入 □先進国際課程(IGP) 【一般入学者選抜】 □大学入学共通テスト利用方式(前期) □大学入学共通テスト利用方式(後期) □前期日程 □英語資格・検定試験利用方式 □全学統一日程 □後期日程							
希望試験会場 (該当箇所に○)			大宮キャンパス		豊洲キ	ャンパス			
※一般入学者選抜の 志願者のみ記入		※一般入学者選抜において、受験上特別な配慮や措置を希望する方は、原則として豊洲キャンパス試験会場または大宮キャンパス試験会場での受験となります。							
	フリガナ								
保 護 者 ※	氏 名		(	続柄 <b>)</b>	保護者 連絡先 電話番号	_	_		

(1)現在、医療機関等から	う診断を受けている障害名・疾病名等	
(2)上記の診断の時期およ	で医療機関等の名前	
診断の時期:		
医 療 機 関等:		
(3)障害者手帳の有無(※	該当するものに✔マークを記入してください。)	
	手帳の種類 □身体障害者手帳 □精神障害者保健福祉手帳 □その他	
	等級級	
□ 持っていない →	□現時点では手帳を取得することは考えていない	
	□今後、手帳を取得することを検討中	
	□今後、手帳の取得が必要かどうか相談したい	
	□手帳は取得できない(理由:	)
(4)症状および障害の状態	ととなって(※具体的に記入してください。)	
3. 希望する配慮の内容 (1) これまでの学校生活 (2) 入学試験当日に、希	において、受けていた合理的配慮(※特になければ未記入でかまいません。)	_
	別室受験の希望の	無
(3)大学生活において、希	・ ・望する合理的配慮や支援(※特になければ未記入でかまいません。)	
	<本件に関する問い合わせ> 芝浦工業大学 入試・広報連携推進部入試課	

〒135-8548 東京都江東区豊洲 3-7-5

Mail: nyushi@ow.shibaura-it.ac.jp

TEL:03-5859-7100/ FAX:03-5859-7101

2. 合理的配慮の提供を希望する理由 (障害等の内容)