

入学試験における特別配慮の申請について

受験生

Webサイトの募集要項で
受験上の配慮について確認

問い合わせ

指定された期日までに配慮希望を電話連絡

必要書類提出

- Webサイトからダウンロードした「入学試験における特別配慮申請書」【全員】
- 医師の診断書【全員】
- 障害者手帳の写し【所持の場合】
- 大学入学共通テスト「受験上の配慮事項審査結果通知書」の写し【大学入学共通テスト受験上の配慮申請を行った場合】
- 大学入学共通テスト「受験上の配慮事項決定通知書」の写し【同上】
- その他受験上の配慮が必要なことを示す根拠書類等【任意】

結果通知の受領

出願 (Web)

「入学試験受験時の特別対応について」結果通知のコピーを同封して出願書類を提出

受験

東京医療保健大学

配慮事項等の確認

志望学科・入試区分・配慮希望内容を確認

申請受付

学内協議

結果通知

出願確認

東京医療保健大学
学長 亀山周二 殿

申請者：住 所

電話番号

受験生氏名

㊞

保護者氏名

㊞

入学試験における特別対応の依頼について

貴大学の入学試験を受験するに当たり、下記のと通りの配慮をお願いしたく、本書をもって申請いたします。

■希望する学部・学科、会場、入試区分を○で囲んでください。

志望学部・学科	医療保健学部 看護学科		医療保健学部 医療栄養学科 管理栄養学専攻			
	医療保健学部 医療情報学科		医療保健学部 医療栄養学科 臨床検査学専攻			
	東が丘看護学部	立川看護学部	千葉看護学部	和歌山看護学部		
受験希望会場	五反田	世田谷	東が丘	立川	船橋	雄湊
入試区分	総合型選抜	学校推薦型選抜（公募制）	一般選抜 A 日程	一般選抜 C 日程		
		学校推薦型選抜（指定校）	一般選抜 B 日程	一般選抜特別日程		

■申請理由を具体的にご記入ください。

■受験上の配慮を希望する事項（該当するものを○で囲んでください。複数可）

筆記試験	<ul style="list-style-type: none">・座席を指定（ 前列 / 後列 / 出入り口近く）・注意事項の文書伝達・補聴器の持参使用・その他（具体的にご記入ください） <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 150px; margin: 10px 0;"></div>
面接試験	<ul style="list-style-type: none">・質問事項の文字提示・筆談・補聴器の持参使用・その他（具体的にご記入ください） <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 150px; margin: 10px 0;"></div>
その他	具体的にご記入ください

※記入された内容が、入学試験の選抜において判定に影響することはありません。

【留意事項】

申請にあたっては、以下に挙げる書類のコピーもあわせてお送りください。

- ・医師の診断書（必須）
- ・障害者手帳（該当者のみ）
- ・大学入学共通テスト「受験上の配慮事項審査結果通知書」、
または「受験上の配慮事項決定通知書」（該当者のみ）

提出いただいた申請書に基づき、本学で可能な範囲での対応を検討させていただきますが、希望されるすべての内容への対応はできかねる場合もございますのでご了承ください。