

# 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

令和 年 月 日

東京医療保健大学  
学長 亀山周二 殿

申請者：住 所

電話番号※

※日中に連絡がつく連絡先を記入してください。

受験生氏名  (印)

高校名

保護者氏名  (印)

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

■申請理由を具体的にご記入ください。

--

