

受験上の配慮を希望される方へ（ご案内）

入試において受験上の配慮を希望する方は、以下の手順により必要書類を本学大学院事務室まで郵送またはご持参ください。郵送の場合は、書類到着後、申請書類受領メールを送信します。

① 期限

本学各種入試 出願開始の 1 ヶ月前まで

※期限までにご提出いただけない場合や配慮内容によっては、対応できない場合もございます。

※配慮事項を検討するため、事前に面談等を実施する場合があります。

※出願後、不慮の事故等により受験上の配慮を希望される場合は、速やかに大学院事務室までご相談ください。

〈受験上の配慮例〉

■視覚に関する配慮

- ・ 拡大文字問題冊子の配付、拡大鏡等の持参使用

■肢体不自由に関する配慮

- ・ 歩行器や車椅子、杖等の持参使用

■聴覚に関する配慮

- ・ 注意事項等の文書による伝達、補聴器や人工内耳の装着使用

■発達障害に関する配慮

- ・ 座席指定（最後列、出入口付近など）

■その他の配慮

- ・ 試験時間の延長
- ・ 座席指定（前列や後列、トイレに近い、出入口付近など）や別室での受験
- ・ 少人数試験室の設定試験室のある建物までの車の乗り入れ
- ・ 試験室入り口までの付添者の同伴
- ・ 持参薬や補食の摂取 等

② 必要書類(提出書類) ※提出前に確認のため、□にチェックをしてください。

- ☐ 入学試験における受験上の配慮申請書（所定様式に限る）
- ☐ 医師の診断書等（コピー可） ※障がい者手帳の写しがある方は不要
- ☐ 障がい者手帳の写し（該当する場合のみ）

③ 送付先（封筒サイズは自由）

〒814-8511 福岡市早良区西新 6 丁目 2 番 92 号

西南学院大学 大学院課 大学院事務室

※「受験上の配慮申請書在中」と朱書きしてください。

④ ご案内

ご希望がございましたら、入学後の修学上の配慮内容について、出願検討段階でも事前に相談・伝達することが可能です。希望される場合は、「修学上の配慮 事前面談希望」欄にてご希望をお教えください。

⑤ 問い合わせ先

西南学院大学 大学院課 大学院事務室

TEL：092-823-3368

MAIL：gra-jimu@seinan-gu.ac.jp

申請日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

入学試験受験上の配慮申請書

※印は該当する箇所を○で囲むこと。

課程	※ 博士前期課程 修士課程 博士後期課程	入試区分	※ 秋 期 ・ 春 期
入試種別	該当する□に✓を記入すること ☐ 一般入試 （ ☐ 早期卒業 ☐ 飛び級 ☐ 特別選考 ☐ 特別入学） ☐ 社会人入試 ☐ 外国人入試 （ ☐ ＊長期履修学生制度を希望する）		
志望する 研究科・専攻	研究科 専攻		
指導教員名		試験科目	
試験地	本学大学院棟	乗用車等の 乗り入れ	※特別な事情を除いて身体等に不自由がある方の <u>み乗り入れを許可します。</u> ※ あり ・ なし

◆志願者情報（配慮申請者） ※氏名箇所に要捺印

カタカナ 漢字氏名	Ⓔ		性別	
生年月日	西暦 年 月 日 （満 歳）			
郵便番号 現 住 所	〒			
国 籍 （外国籍の者のみ）			在留資格 （外国籍の者のみ）	
電話番号	自宅：		携帯電話：	
メールアドレス				
出願資格	大学 学部 学科 西暦 年 月 ※卒業 ・ 卒業見込み			
	大学大学院 研究科 専攻 西暦 年 月 ※修了 ・ 修了見込み			

裏面に続く

現在の状況（病状） （障がいの種類・程度を含む） ※具体的に記入してください。	
大学院入試 受験上の配慮を希望する事項 ※具体的に記入してください。	
大学(学部)入試の際に 配慮してもらった事項 ※具体的に記入してください。	
在学中の大学で 配慮してもらっている事項 ※具体的に記入してください。	
修学上の配慮 事前面談希望	あり ・ なし

◆保護者 等

カタカナ 漢字氏名		志願者との続柄	
電話番号	自宅：	携帯電話：	
メールアドレス			