記入日：西暦　　年　　月　　日

2019年度　宮城学院女子大学入学試験　特別配慮願い

宮城学院女子大学　御中

下記の通り、2019年度入学試験における特別配慮措置を申請します。

志願者	フリガナ		生年月日	西暦　　年　　月　　日
	氏名			
	出身高校	高等学校 中等教育学校	年　月	卒業 卒業見込み
	住所	〒		
	電話	自宅：　　－　　－	携帯：　　－　　－	
入試区分・学科	☐	AO入試	☐	推薦入試（　公募制　・　指定校　）
	☐	一般入試（A日程前期）	（試験場：　　）	
	☐	一般入試（A日程後期）		
	☐	一般入試（B日程）		
	☐	大学入試センター試験利用入試（　A日程　・　B日程　・　C日程　）		
	学科・ （　　専攻・コース）	学科・ （　　専攻・コース）	学科 （　　専攻・コース）	
障害や疾病の症状等	※症状等で該当するものに〇をつけてください。 1．一時的な負傷・怪我等　2．視覚障害　3．聴覚障害　4．肢体不自由 5．病弱（慢性の呼吸器、心臓、肝臓疾患等）　6．発達障害 7．その他の症状（　　） ※医師による診断名（病名）等を記入してください。 （診断名） ※高等学校等での授業や試験時に受けていた特別な措置などがあれば記入してください。			
希望措置	※試験当日に希望する特別配慮措置について〇をつけてください。 1．座席位置の配慮（　正面　・　窓際　・　出入り口近く　・　別室　）　2．車椅子使用 3．問題用紙・解答用紙の拡大（　　%）　4．筆談指示 5．その他（　　）			
本学記入欄	※記入しないでください。 ※			

障害・疾病の状況がわかるものの写し（医師の診断書等）、高等学校の所見（副申書）を添付して提出してください。