受 験 上 の 配 慮 申 請 書

　申請日：令和　　　年　　　月　　　日

熊本県立大学長　　様

私は、貴大学院の受験に際し、下記内容についての配慮を申請いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 性 別 （ 男 ・ 女 ） |
| 志願者氏名 | 印 | | 生年月日（昭和・平成　　年　　月　　日） |
| 出願資格 | 都道府県 | 大学　　　卒業・卒業見込  大学院　　修了・修了見込 | |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 現住所及び日中連絡が取れる電話番号 | 〒  （電話番号：　　　　　　　　　　　）（携帯電話番号：　　　　　　　　　　　） | | |
| 志望する課程 （いずれかに○） | ・博士前期課程　　　・博士後期課程 | | |
| 志願研究科・  専攻  （いずれかに○） | ・文学研究科　日本語日本文学専攻　・文学研究科　英語英米文学専攻  ・環境共生学研究科　環境共生学専攻  ・アドミニストレーション研究科　アドミニストレーション専攻 | | |
| 受験を希望する  選抜区分  （いずれかに○） | ・一般選抜（国際協力枠を含む）　　　　・専門職業人特別選抜  ・社会人特別選抜（国際協力枠を含む）　・シニア特別選抜  ・外国人留学生特別選抜 | | |
| 診断名 |  | | |
| 症　状 |  | | |
| 受験時に予測  される状況 |  | | |
| 受験時に希望  する配慮  （具体的に記入） |  | | |

≪受験上の配慮の申請について≫

１　申請期限

　　各「学生募集要項」でご確認ください。なお、申請期限後の不慮の事故による負傷等の場合で、特別な配慮が必要な場合は速やかに相談してください。

２　提出書類

　①　本申請書

②　「診断書」又は「障害者手帳（コピー）」