## 受験上・修学上の配慮申請のご案内

障がい等により受験上及び修学上の特別な配慮を必要とする方は、出願前にあらかじめ本学と相談してください。

なお、相談の内容によっては対応に時間を要することがあるため、出願前のできるだけ 早い時期に、相談してください。

#### (1) 相談方法

本学が指定する「受験上・修学上の配慮申請書」に必要事項を記入し添付資料と 合わせて、入試広報課に送付してください。

本学にて審査の上、申請内容に応じた受験上の配慮を決定しますが、試験形態や申請内容によっては申請どおりの配慮を行えない場合や、修学上の配慮も希望する場合は事前に面談等を行うことがあります。

※配慮申請は、配慮事項について確認するためのもので、合否判定及び出願可否とは一切 関係ありません。

#### (2) 相談の時期(申請書の提出時期)

- ・受験上の配慮のみを希望する場合:出願開始の1か月前まで
- ・受験上及び修学上の両方の配慮を希望する場合:出願開始の3か月前まで
- ※相談の時期以降に、不慮の事故等により受験上の配慮が必要となった場合は、電話連絡の上、速やかに「受験上・修学上の配慮申請書」を提出してください。

### (3) これまでに実施した受験上の配慮例

- ・送迎用自動車の入構
- 別室受験
- ・トイレに近い試験室又は座席の設定
- ・座席の配慮(前列・後列・入退室がしやすい等の座席)
- 車椅子の使用

問い合わせ先(申請書の送付先) 朝日大学 入試広報課 〒501-0296 岐阜県瑞穂市穂積1851

Tel: 058-329-1088

# 受験上・修学上の配慮申請書

申請日:(西暦) 年 月 日

朝日大学 学長 殿

以下のとおり、受験上・修学上の配慮を申請します。

1. 井	□請石′	<b>育</b> 和									
フリ	ガナ				男・女	生年月日	(西暦)				
受験者氏名								年	月	日	
出身校							学 年		3 年	• 既卒	
連絡先		自宅		_	_		携帯電話		_	_	
メールアドレス		@									
現位	主所	<b>=</b>	-								
出願予定の 学部・学科		学部					学科				
出願予定の 入試区分		入試名称									
		試験日	(西暦)	年	月	日	試験場				
保	フリガナ										
保護者※	氏名				(続柄	)	連絡先電話番号		_	_	
※未成4	年の場合	は保護者氏名、過	連絡先を記入し	てください。			<u> </u>				

- 2. 配慮を希望する理由(症状や障がい等の内容)
  - (1) 現在、受けている診断名・障がい名を記入してください。

己載して下さい。
• 無 )

3. 添付資料 (以下①、②、③のいずれかで提出する書類に**√**を付けて、本申請書に添付してください。)

- □ ① 医師による「診断書」(原本)
- □ ② 障害者手帳
- □ ③ 大学入学共通テスト「受験上の配慮事項決定通知書」のコピー

朝日大学入試広報課 TEL: 058-329-1088