

## 入学選抜試験における合理的配慮申請書

ふりがな		申請日:	年	月	日
志願者氏名		生年月日:	年	月	日
連絡先	電話:	E-mail:			
緊急連絡先 (保護者等)	氏名:	電話:	続柄:		
出身学校名		卒業(見込) 年月	年	月	<input type="checkbox"/> 卒業
担当教員名					<input type="checkbox"/> 見込
入試区分 (受験区分)	<input type="checkbox"/> 総合型選抜 <input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜 <input type="checkbox"/> 一般選抜(前期) <input type="checkbox"/> 一般選抜(後期) <input type="checkbox"/> 帰国子女 <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> 科目等履修生				
出願学科・学部	(複数選択可) <input type="checkbox"/> 教養学科 <input type="checkbox"/> 英文学科 <input type="checkbox"/> 経営学部 <input type="checkbox"/> 未定				
共通テスト時の配慮 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ⇒ 共通テスト時の受験上の配慮事項決定通知の写しを添付してください。					
入学試験時に配慮を必要とする理由(困難の原因)を教えてください。(複数選択可) ✓を入れてください。					
障がいの種別			該当	日常的に 配慮有り	
視覚障害	盲		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	弱視		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
聴覚・言語障害	聾		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	難聴		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	言語障害		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
肢体不自由	上肢機能障害		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	下肢機能障害		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	上下肢機能障害		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	その他の機能障害		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
病弱・虚弱	内部障害等		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	他の慢性疾患 ( )		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
発達障害 (神経発達症)	限局性学習障害(学習障害・SLD)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	注意欠如・多動症(ADHD)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	自閉症スペクトラム症(ASD) (アスペルガー症候群・高機能自閉症等)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	その他の発達障害 ( )		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
精神障害	統合失調症等 ( )		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	気分障害(双極性障害、抑うつ)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	神経症性障害等 ( )		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	摂食障害・睡眠障害等 ( )		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	その他の精神障害 ( )		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
その他の障害 または疾患	具体的に記載 ( )		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(裏に続く→)

必要資料	<input type="checkbox"/> 診断書 <sup>※1</sup> <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <sup>※2</sup> <input type="checkbox"/> その他の資料 <sup>※3</sup>	
	<p>※1 診断名、機能障害の有無と程度、志願者が希望する受験上の配慮が必要な理由および心理・認知検査や行動評定等が記載されていること。原則、発行から3ヶ月以内のもの。</p> <p>※2 氏名・障害の種別・等級等が分かるページの写し。</p> <p>※3 各種検査結果、これまでの支援計画、受験時の配慮許可書 等</p> <p>後日提出予定の資料があれば下記に記載してください。</p> <p>_____を_____月_____日迄に提出予定です。</p>	
希望する配慮事項について、できるだけ具体的に記載してください。		
共通テスト受験時と同一の配慮内容希望ですか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 未受験		
試験室や座席に関する配慮(※4)	<input type="checkbox"/> 1階またはエレベーターが利用可能な試験室 <input type="checkbox"/> トイレ(多目的トイレ)に近い試験室 <input type="checkbox"/> 試験室の出入口に近い席 <input type="checkbox"/> 窓側の明るい席の指定 <input type="checkbox"/> 特製机・椅子の持込・使用 <input type="checkbox"/> 別室試験(※5)	【理由欄】
持参して使用する物に関する配慮	<input type="checkbox"/> 車椅子持参・使用(※6) <input type="checkbox"/> 杖持参・使用 <input type="checkbox"/> 補聴器・人工内耳 <input type="checkbox"/> その他	
介助等に関する配慮	<input type="checkbox"/> 試験室入口までの付添者の同伴 <input type="checkbox"/> 介助者の配置	
その他の配慮	<input type="checkbox"/> 試験時間延長(※7) <input type="checkbox"/> 拡大回答用紙(A3)の準備 <input type="checkbox"/> 拡大文字問題の準備(※8) <input type="checkbox"/> 照明器具の準備 <input type="checkbox"/> 注意事項等の文書による伝達 <input type="checkbox"/> 試験会場・試験室の下見、動線確認 <input type="checkbox"/> その他の配慮事項等	

- 特別な配慮を要する場合は、原則として本学(札幌)での受験となります。
- 配慮申請後、本学入試委員会が本申請内容および添付資料について審査、検討します。
- 的確な配慮を実施するため、こちらから別途ご連絡する場合があります。
- 審査、検討結果については、後日、記載いただいた連絡先に連絡いたします。
- 必ずしも、希望した配慮の全てを提供できるわけではありません。  
ご希望に添えない場合は、建設的な対話により、互いに合意できるような配慮内容を更に検討します。
- 不明な点がある場合は、いつでも入試広報課(電話 0120-634-007)にお問合せください。
- **入学後に合理的配慮を希望される場合は、別途、申請(様式1-①)が必要です。改めて検討いたしますので、早めに本学学生係(電話 011-726-3142)にご連絡ください。**

### 『入学選抜試験における合理的配慮申請書』の記載、提出について

- (1) 必要事項は全てご記入ください。
- (2) 出願学科・学部について、出願前であれば（未定）でも構いません。
- (3) 『入学選抜試験における合理的配慮申請書』を提出後に、本学を受験しない事が決定した場合は、速やかに本学入試広報課にご連絡いただき、申請の取消をご連絡ください。
- (4) 不明な点がある場合は、いつでも入試広報課（電話 0120-634-007 担当：入試広報課）にお問合せください。

### 〈配慮事項の決定について〉

原則、大学入試共通テスト等での受験上の配慮事項の基準を参考に本学での配慮事項を決定します。  
本学では応じられない事項があった場合、独自に配慮内容が決定されます。

### 〈配慮事項について〉

※4 試験室や座席配慮	必要とする場合は【理由欄】へ記載してください。
※5 別室受験	原則として、別室対応を許可された他の受験生と同室になります。 個室対応を希望する場合は、【理由欄】に個室対応を必要とする明確な理由を記載してください。
※6 車椅子の持参使用	車椅子のまま受験するか、椅子に移乗して受験するかを、【理由欄】に記載してください。
※7 試験時間延長	<p>試験時間の延長を必要とする場合は、高等学校等に在籍時の状況報告書（教育機関等における状況及び専門家等による第三者による所見）を別途添付してください。</p> <p>■別添え提出書類の種類</p> <p>★大学入学共通テストの受験上の配慮申請書の写し等で確認できる場合は省略可とします。</p> <p>○高等学校での定期試験時の対応報告書等（在籍校作成）</p> <p>○発達障がいによる延長希望の場合 処理速度やワーキングメモリ、医師からの意見書（所見が記載されているもの）または心理・認知検査書類（注）心理・認知検査や行動評定等の測定日は、原則として申請時の3年以内のものを提出してください</p> <p>○上肢の機能障害による延長希望の場合 医師の立合いのもと、志願者が書字にかかる所要時間を記載した書類。 書字等が不能な場合はその旨を医師が記載した意見書</p> <p>○視覚障害による延長希望の場合 視野の現症が記載された書類（ゴールドマン型視野計、または自動視野計等の添付及び医師からの意見書）</p>
※8 拡大文字問題の準備	希望する具体的な希望文字サイズ・フォント等を【理由欄】に記載してください。