

(申請日) 年 月 日

東京薬科大学長 殿

受験上の配慮申請書

受験上の配慮について、次のとおり申請します。

申請者		続柄	本人 ・ 保護者 教員 ・ その他 ()
ふりがな 志願者氏名		性別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日		
住所	〒		
電話番号 (連絡先)	固定電話 : 携 帯 :		
メールアドレス			
出願予定選抜方式	学部		学科
	(選抜区分)		
出身高校等	立		学校
障がい等の程度	※		
受験時に 配慮を希望する事項	※		
修学上の 配慮を希望する事項 ※希望する場合はご記入ください。	※		
添付資料	<input type="checkbox"/> 医師の診断書 <input type="checkbox"/> 大学入試センター「受験上の配慮事項審査結果通知書」または 「受験上の配慮事項決定通知」 ※申請中の場合は「受験上の配慮申請書」		

- (注) 1 ※印欄は具体的に記入してください。必要に応じて別紙に記載いただいても構いません。
2 複数の入試日程に出願される場合は、必ず出願ごとに申請書類をご提出ください。