

東京薬科大学長 殿

受験上および就学上の配慮に関する申請書

受験上の配慮について、以下のとおり申請します。

申 請 者		続柄	本人・保護者 その他 ()
ふりがな 志願者名		性別	男 ・ 女
生年月日	(西暦) 年 月 日		
住 所	〒		
電話番号 (連絡先)	固定電話： 携帯電話：		
メールアドレス			
配属希望教室・研究室	教室 研究室		
	(担当教員名)		
最終学歴	(西暦) 年 月 大学 学科 卒業・卒業見込		
障がい等の程度	※		
受験上の配慮を 希望する事項 ※希望する場合はご記入ください	※		
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	☐ 医師の診断書 ☐ その他		

(注意) 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。