

入学者選抜における受験上の配慮申請書

(西暦) 年 月 日

宝塚大学 学長 殿

下記の通り、配慮を申請します。

申請者(出願者)氏名	
生年月日	(西暦) 年 月 日
出願予定	看護学部 ・ 助産学専攻科 (いずれかに○)
出願予定選考区分 (予定される選抜をすべて記入してください)	
住所	〒
連絡先電話番号	自宅: 携帯:
メールアドレス	@
障がいの内容	☐ 視覚 ☐ 聴覚 ☐ 肢体 ☐ 病弱・虚弱 ☐ 発達障がい ☐ 精神障がい ☐ その他()
障がい(病)、診断名	
提出書類 右記書類が提出できない場合は、 「障がい又は社会的障壁により受験に相当な制限を受ける状態であることが分かる客観的事実」を可能な範囲でお示してください。	☐ 医師の診断書(写し可。出願日から3か月以内に発行されたもの) ☐ 身体障がい者手帳(氏名・障がいのページの写し) ☐ 大学入試センターが発行する 「受験上の配慮事項決定通知書」の写し(当該年度) ☐ その他()
配慮を希望する具体的内容	