合理的配慮申請書

学校法人 弘前城東学園　御中

記入日： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 在籍高等学校・所属 | | | | 学年 | |
| 氏名 |  |  | | | | 学年 | |
| 生年月日 | 年　　　　　　　　月　　　　　　　　日　　　　（満　　　　　　　　歳） | | | | 性別 | |  |
| 現住所 | 〒 | | | | | | |
| メールアドレス | PC ：  携帯 ： | | 電話番号 | 自宅 ：  携帯 ： | | | |
|  | | | | | | | |
| 受験する入学者  選抜試験の名称  〇をつけてください。 | （　　）指定校推薦　　（　　）公募推薦Ⅰ期　　（　　）公募推薦Ⅱ期  　　　　（　　）自己推薦　　　（　　）前期日程　　　　（　　）後期日程  　　　　（　　）社会人選抜　　（　　）特待生奨学金制度2019 | | | | | | |
| 希望する配慮事項  〇をつけてください。 | （　　）拡大問題用紙の提供　　　　（　　）耳あて・耳栓の持参及び使用  　　　　（　　）拡大解答用紙の提供　　　　（　　）車いすで座れる机の提供  　　　　（　　）縮小問題用紙の提供　　　　（　　）試験室までの介助者の同伴  　　　　（　　）拡大鏡等の持参及び使用　　（　　）注意事項等の文字による伝達  　　　　（　　）補聴器の持参及び使用 | | | | | | |
| 上記事項以外に　希望する配慮事項 |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 障害の内容 | 障害（病）、診断名 ： | | | | | | |
| 補助器具の使用 |  | | | | | | |
| 添付書類 | □　障害者手帳　　□　診断書　　□　検査所見・障害の状況を示す資料　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 受診等をしている医療機関等 | 機関名 ： 電話番号 ：  担当者 ： | | | | | | |

（申請時の注意事項）

・ 本申請書の提出により、希望する配慮の内容が決定されるわけではありません。

・ 以前に受けた支援内容が、必ずしも学校法人弘前城東学園にて、提供可能な配慮として認められるわけではありません。

◆ 個人情報の取り扱いについて

本申請書に記載された個人情報は、合理的配慮を実施するにあたり、本学が管理します。