

長野大学大学院総合福祉学研究科

受験特別対応申請書

カタカナ		生年月日（西暦）	性別
氏名		年 月 日	男・女
志願者の現住所	〒 電話番号 - -		

【ご自身の実態】

該当する「□」の中を、黒のボールペンで塗りつぶすか、チェック「✓」を書き込んでください。

障害等の種類と程度												
視覚障害				聴覚障害		肢体不自由				病弱	発達障害	その他
下の者	良い方の眼の矯正視力が0.15以下	両眼による視野について視能率による損失率が90%以上の者	左記以外で視野に関する配慮を必要とする者	両耳の平均聴力レベルが60dB以上	左記以外で聴覚に関する配慮を必要とする者	体幹の機能障害により座位を保つことができない者、又は困難	上肢の機能障害により筆記をする事ができない者、又は困難	下肢の機能障害により歩行をする事ができない者、又は困難	左記以外で肢体不自由に関する配慮を必要とする者	慢性の呼吸器疾患、心臓疾患、腎臓疾患等の状態が継続して医療又は生活規制を必要とする程度の者、又はこれに準ずる者	慢性的な発達障害、学習障害、注意欠陥多動性障害などのため配慮を必要とする者	その他の病気による体調不良等で配慮を必要とする者
□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□

【希望する配慮】

希望する配慮について「□」の中を、ボールペンで塗りつぶすか、チェック「✓」を書き込んでください。

希望する配慮について	チェック欄	その他（自由記入欄）
試験時間の延長（筆記試験、面接試験）	□	
試験場における配慮（筆記試験、面接試験）	□	
試験回答方法の変更	□	

【通称名の使用について】

通称名をご希望される場合下記に使用する通称名の記入をお願いします。

※必要に応じて出願書類以外の書類の提出を求める場合があります。

※外国籍の場合は「住民票」に記載された通称名となります。

通称名の使用について	性別	その他要望事項（自由記入欄）
通称名：	男・女	