

# 福岡工業大学入学者選抜試験 受験上の配慮申請書

平成 年 月 日

福岡工業大学学長 殿

申請者 ㊟

本人との続柄 ( )

申請者連絡先 ( )

福岡工業大学入学者選抜試験を受験するにあたり、下記のとおり特別の配慮をお願いします。

志願者	ふりがな		生 年 月 日	性別
	氏 名		平成 ・ 昭和 年 月 日生	男・女
	連絡先	〒 _____ 電話 ( ) _____		
保護者等	ふりがな		志願者との続柄	
	氏 名			
	連絡先	電話 ( ) _____		
出身学校名及び		学校 年 月 日卒業・卒業見込み		
志望学部・学科		学部 学科		
入 試 種 別				
		(試験日： _____ 試験場： _____ )		
障がいの種類 及び程度				
受験の際に配慮を 必要とされる事項				

<p>高等学校等在学中に 配慮されていた事項</p>	
<p>修学の際に配慮を 必要とされる事項</p>	
<p>日常生活の状況</p>	
<p>その他参考と なる事項</p>	

※下記の資料を添付してご提出ください。

- (1) 診断書（コピーでも良い）
- (2) 障がい者手帳があればそのコピー
- (3) 大学入試センター試験 身体障がい者受験上の配慮申請書（写）
- (4) 大学入試センター試験 受験上の配慮決定通知書（写）

} 大学入試センター試験を受験の方のみ