

福岡工業大学短期大学部 入学者選抜 受験上の配慮申請書

令和 年 月 日

福岡工業大学短期大学部学長 殿

申請者 (印)

本人との続柄 ()

申請者連絡先 ()

福岡工業大学短期大学部入学者選抜を受験するにあたり、下記のとおり受験上の配慮を申請致します。

志願者	ふりがな		生 年 月 日	性 別
	氏 名		年 月 日生	男・女
	連 絡 先	〒 ー 電話 () ー		
保護者等	ふりがな		志願者との続柄	
	氏 名			
	連 絡 先	電話 () ー		
出身学校名及び		学校 年 月 日 卒業・卒業見込み		
志 望 学 科		学科		
入 試 種 別				
		(試験日： 試験場：)		
障がいの種類 および程度				
受験の際に配慮を 必要とする事項				

高等学校等在学中に 配慮されていた事項	
修学の際に配慮を 必要とする事項	
日常生活の状況	
その他 参考となる事項	

※下記の資料を添付してご提出ください。

- | | |
|----------------------------------|--------------------|
| (1) 診断書（コピー可） | |
| (2) 障がい者手帳があればそのコピー | |
| (3) 大学入学共通テスト 身体障がい者受験上の配慮申請書（写） | } 大学入学共通テストを受験の方のみ |
| (4) 大学入学共通テスト 受験上の配慮決定通知書（写） | |