

受験および修学上の配慮申請について

○受験・修学上の配慮を希望される場合は、次ページ以降の申請書を印刷し、必要事項を記入の上、出願開始1カ月前までに神奈川工科大学企画入学課までご連絡ください。

※総合型選抜出願希望の方は別途ご相談ください。

ご連絡先：〒243-0292 神奈川県厚木市下荻野1030

神奈川工科大学企画入学課

TEL.046-291-3000 FAX.046-291-3001 E-mail:nyushi@kait.jp

※受験・修学上の配慮を希望される場合は、出願受付開始1か月前までに企画入学課（TEL. 046-291-3000）まで必ずお問い合わせください。

※合理的配慮を提供するうえで、準備をするために必要な書類となります。可否判定に影響することはありません。

※出願後の申し出や相談内容によっては、対応できないことがあります。

受験および修学上の配慮申請書

| | | | | | |
|-------------------------------|--|-----------------------|--|--------|-----|
| フリガナ | | | | 性別 | 男・女 |
| 申請者氏名 | | | | | |
| 生年月日 (西暦) | 年 月 日 | 大学入学共通テスト 受験上の配慮申請 | | あり・なし | |
| 出身学校名 | 卒業見込・卒業 | | | | |
| 電話番号(携帯) | | 電話番号 (保護者) | | | |
| 申請者住所 | 〒 - | | | | |
| 志願学部・学科 (コース) | | | | | |
| 受験を希望する 選抜試験・入試名称 ※○で囲む | 総合型選抜(高大、レク1期、レク2期、適性、専願、併願、ｽﾎﾟｰﾂ1期、ｽﾎﾟｰﾂ2期) 学校推薦型選抜(指定校制、4年制国公立大学併願型指定校制、一般公募制、専門高校対象公募制) 一般選抜(一般A日程、一般B日程、共通テスト方式A日程、B日程、C日程、グループディスカッション) | | | | |
| 保護者氏名 | | | | 本人との続柄 | |

1. 受験時の配慮理由 (該当するものにチェックをしてください)

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 視覚障がい | <input type="checkbox"/> 聴覚障がい |
| <input type="checkbox"/> 肢体不自由 | <input type="checkbox"/> 発達障害 |
| <input type="checkbox"/> 病弱 | <input type="checkbox"/> その他 |

2. 1.について現在の状況、等級等について詳しく記入してください。

| |
|--|
| |
|--|

3. 出身高校等における修学上の配慮が実施されている場合にはその内容について記載してください。

| |
|--|
| |
|--|

4. 受験時に希望する配慮内容

※申請内容によっては対応ができない場合がありますのでご了承ください。

5. 必要書類の提出（本用紙とともに①または②の書類を提出してください。）

本用紙「受験および修学上の配慮申請書」（必ず提出）

①医師の「診断書」（コピー可）、「障害者手帳」（コピー）

または

②大学入学共通テスト（出願する場合）「受験上の配慮事項決定通知書」（コピー）

郵送先：〒243-0292 神奈川県厚木市下荻野1030 神奈川工科大学企画入学課

6. 入学後に希望する配慮内容（支援等）。

※申請内容によっては対応ができない場合がありますのでご了承ください。

7. 事前相談の有無

今回の申請以前に本学へ相談等をしていますか。

した

相談時期（ 月頃）

相談方法（ ）

相談部署（ ）

しない

必要な場合は、本学において志願者、その立場を代弁できる出身学校関係者または保護者等との面談を行うことがあります。

本申請書に記載された情報は、受験上及び修学上の配慮を検討するため本学関係者間で共有されることがありますので予めご了承ください。

以上

お問い合わせ先

〒243-0292 神奈川県厚木市下荻野1030 神奈川工科大学企画入学課

Tel. 046-291-3000

E-mail: nyushi@kait.jp