

年 月 日

昭和女子大学 大学院委員長 殿

ふりがな
受験者氏名

(印)

※自署または記名押印してください。

大学院入学者選抜試験における受験上の配慮申請書

昭和女子大学大学院入学試験受験に際し、下記の通り受験上の配慮を講じていただきたく申請します。

記

入試名称 該当する試験に✓を入れてください。 (複数可)	<input type="checkbox"/> 7月期 <input type="checkbox"/> 10月期 <input type="checkbox"/> 11月期 <input type="checkbox"/> 2月期 <input type="checkbox"/> 3月期
志望研究科・専攻 該当する専攻に✓を入れてください。 (複数可)	<div style="text-align: center; background-color: #e0e0e0;">文学研究科</div> 文学言語教育専攻 <input type="checkbox"/> 日本文学語学領域 <input type="checkbox"/> 英米文学語学領域 <input type="checkbox"/> 日本語教育学領域 <input type="checkbox"/> 英語教育学領域 <input type="checkbox"/> 文学言語学専攻 <div style="text-align: center; background-color: #e0e0e0;">生活機構研究科</div> <input type="checkbox"/> 生活文化研究専攻 <input type="checkbox"/> 心理学専攻 <input type="checkbox"/> 福祉社会研究専攻 <input type="checkbox"/> 人間教育学専攻 <input type="checkbox"/> 環境デザイン研究専攻 <input type="checkbox"/> 生活科学研究専攻 <input type="checkbox"/> 生活機構学専攻 <div style="text-align: center; background-color: #e0e0e0;">福祉社会・経営研究科</div> <input type="checkbox"/> 福祉共創マネジメント専攻
受験者の連絡先	住所 〒 電話番号 () —

受験上の配慮に関しては裏面にご記入ください。

■申請理由を具体的にご記入ください。

--

■受験上配慮を希望する事項（該当するものに○で囲んでください。複数可）

筆記試験	<ul style="list-style-type: none"> ・ 座席を指定（前列／後列／出入り口近く） ・ 注意事項の文書伝達 ・ 補聴器の持参使用 ・ その他（具体的にご記入ください） <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 10px;"></div>
口述試験	<ul style="list-style-type: none"> ・ 質問事項の文字提示 ・ 筆談 ・ 補聴器の持参使用 ・ その他（具体的にご記入ください） <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 10px;"></div>
その他	具体的にご記入ください

この受験上の配慮申請書を提出する際は、以下の書類をご提出ください。

- ・ 医師の診断書（コピー不可）

個人情報の取扱いについて

個人情報につきましては、入学試験の実施・修学上の対応業務のみに利用し、慎重かつ適切に管理します。

問い合わせ先

昭和女子大学アドミッションセンター

TEL.03-3411-5154 FAX.03-3411-4640