

鹿児島国際大学合理的配慮申請書

申請日： 年 月 日

入試区分			
志望学部		ふりがな	
志望学科		受験者氏名	
生年月日	年 月 日	性 別	☐ 男 ☐ 女 ☐ 回答しない
学校名			学科名
現住所	〒		
電話番号		メールアドレス	
緊急時連絡先 (保証人・保護者等)	氏名： (続柄：)		
	住所： 〒		
	電話番号（自宅）： (携帯)：		
	メールアドレス：		
障がいの内容	☐ 視覚 ☐ 聴覚 ☐ 肢体 ☐ 病弱 ☐ 発達障害 ☐ その他 ()		
	診 断 名		
		※身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳又は療育手帳のコピーを添付してください。いずれも提出できない場合はその旨連絡してください。	
受診医療機関等	機 関 名		
	担当者名		
	電話番号		
受験に際して希望する配慮（支援）	(具体的にご記入ください)		

裏面へ続く

修学上困難を伴う 事項	(具体的にご記入ください)
----------------	---------------

※ 以上は申請時の状態と個人の希望を確認するものであり、本申請書の記載内容のみで合理的配慮内容が決定されるわけではありません。

※ 本申請に伴い知り得た個人情報は、本学の個人情報保護に関する取扱い（利用目的）以外に利用しません。また、法令に基づき、入試・広報課にて厳重に管理します。但し、個人を特定しない形で統計的な調査に使用する場合があります。

..... 以下大学記入欄

申請書受付日 年 月 日

面談・聞き取り の内容	
申請者への回答	