**北九州市立大学入学者選抜 受験上の配慮申請書**

年　　　　月　　　　日

北九州市立大学学長　様

申請者

（本人との続柄　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

北九州市立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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 志望学部等 | 　　　　　　　　　 　　　　　学部　　　　　　　 　　　　　　　学科 | 入学年度・選抜区分 | 年度入学選抜 （　 　　　日程） |
| 志願者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　（ 性別 ： 　　　　　　） |
| 志願者住所 | 〒　　　　　　－ 　　　TEL.. |
| 出身校名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　（ 担当者又は教諭名 ：　　 　　 　　　　　　　　　　　） |
| 出身校住所 | 〒　　　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 TEL.. |
| 障害の程度・状況 |  |
| 現在の修学状況　（障害についての　　学内での対応） |  |
| 希望する受験上の配慮及び修学上の配慮 |  |
| 添付資料 | (1) 診断書（コピーでもよい）(2) 障害者手帳があればそのコピー一般選抜以外の入試では任意提出(3) 大学入学共通テスト　受験上の配慮申請書（写）　　　　(4) 大学入学共通テスト　受験上の配慮事項決定通知書（写）　　　　　　　　 |