

川崎医療福祉大学

受験番号 ※大学記入欄	大学院1期	大学院2期
----------------	-------	-------

年 月 日

受験上及び修学上の配慮事前相談書（大学院）

受験上及び修学上の配慮を希望する志願者は、出願前に電話等で入試課へ連絡のうえ、出願期間開始の1週間前までに必要書類（本事前相談書・医師の診断書・障害者手帳がある場合は手帳の写し）を提出してください。志望する専攻の担当者が、志願者又はその立場を代弁しうる方（保護者・出身学校関係者）との面談を行います。そのうえで、別室受験・時間延長等、受験上の配慮の実施について決定します。

川崎医療福祉大学 入試課 TEL:086-464-1004 [直通]

フリガナ			研究科
氏 名		研究科・専攻	専攻
		性 別	男 ・ 女
住所・連絡先	〒 ー TEL () ー		
障がい・疾病の名称		種	級
日常生活状況	※家庭や学校での生活状況や必要な支援の内容、その他特記事項があれば具体的に記入してください。		

希望する配慮の内容	
※受験上、希望する内容を記入してください(入学者選抜における適性判定、公平性確保等のため、必ずしも希望の配慮が受けられない場合もあります)。	