

受験番号 ※アドミッションセンター 記入欄	リハビリテーション学院 特別選抜前期	リハビリテーション学院 特別選抜後期	総合型選抜	学校推薦型選抜前期	学校推薦型選抜後期	一般選抜前期	一般選抜後期
-----------------------------	-----------------------	-----------------------	-------	-----------	-----------	--------	--------

年 月 日

受験上及び修学上の配慮事前相談書

受験上及び修学上の配慮を希望する志願者は、出願前に電話等で川崎学園アドミッションセンターへ連絡のうえ、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。志望する学科の担当者が、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。

川崎学園アドミッションセンター TEL:086-464-1064 [直通]

フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 川崎医療福祉大学	志望学科
氏名		男・女	<input type="checkbox"/> 川崎医療短期大学 <input type="checkbox"/> 川崎リハビリテーション学院 志望施設に☑を入れてください	
住所・連絡先	〒 - TEL () -			
出身(在籍)学校	都道府県	高等学校	担任教員 フリガナ 氏名	
	TEL() - / FAX() -			
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)。

注) 大学入試センターへ提出した「受験上の配慮申請書」や同センターからの「受験上の配慮事項審査結果通知書」、「受験上の配慮事項決定通知書」のコピーがある場合は添付してください。