

精神障がいのある学生用

年 月 日

受験上の配慮・修学上の支援に関する申請書

高知大学長 殿

高知大学の受験ならびに修学にあたり、下記の配慮・支援提供についてご検討をお願いします。
本申請書に記載の内容について、受験上の配慮ならびに入学後の修学支援の実施検討を目的として、高知大学内の関係部署が情報共有することを了承します。

1. 個人情報

申請者	(ふりがな) 氏名			生年月日	年 月 日
	居住地	〒 (電話番号) (e-mail) @			
選抜種別	受験希望先 (入学予定先)		学 部 研究科		学 科 コース 専 攻 等
	学部入試	1. 前期日程試験 2. 後期日程試験 3. 推薦入試 I 4. 推薦入試 II 5. その他 ()			
	編入学試験	1. 第2年次編入学試験 2. 第3年次編入学試験			
	大学院入試	1. 一般 2. 社会人 3. 現職教員 4. 私費外国人留学生 5. その他 ()			
出身校	学校名				
	連絡先	〒 (電話番号) (e-mail) @			
	担任等 氏名				
	障がい者手帳 (取得済みの場合)	身体・精神・療育・愛護 (どれかに○)		級	種
	障がい (診断) 名				
	提出書類 (写し可) (該当箇所にチェック)	<input type="checkbox"/> 障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 大学入試センター試験の受験上の配慮決定通知書 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 既に提出済み (提出先:)			

精神障がいのある学生用

2. 障がい等に関する情報

該当する項目の□にチェック (☑) を入れて下さい。

<input type="checkbox"/>	服薬している (薬剤名: _____)
<input type="checkbox"/>	薬の副作用がある (副作用: _____)
<input type="checkbox"/>	人とのコミュニケーションに困難がある
<input type="checkbox"/>	人前で何かをすることが難しい
<input type="checkbox"/>	集中力を持続させることが難しい
<input type="checkbox"/>	計画を立てることが難しい
<input type="checkbox"/>	同時に二つ以上のことをすることが難しい
<input type="checkbox"/>	不安や緊張が極度に高まることがある
障がい等の状況 (別紙の使用可)	
高等学校等在学中 に配慮されていた 事項 (別紙の使用可)	
受験の際に配慮を 必要とする事項 (別紙の使用可)	
修学支援の 希望内容 (別紙の使用可)	
日常生活で困って いること (別紙の使用可)	
その他 (別紙の使用可)	

※ 入試課および特別修学支援委員会において、出願時までに配慮・支援提供に関する回答ができるよう検討いたしますが、内容によっては、出願時までに回答できない場合や、希望内容に対応できない場合もありますので、ご了解ください。