表面

令和　　年　　月　　日

関西医科大学　学長　殿

申請（受験予定）者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿自署

関西医科大学入学試験受験・修学上の配慮希望申請書

関西医科大学の入学試験に際し、受験上および修学上の配慮を希望しますので、必要書類を添えて申請します。
（□は該当のものにレ印をご記入ください）

<table>
<tr><td>（ふりがな）
受験予定者氏名</td><td colspan="3">（　　）</td><td>□男　□女
年　月　日生（　歳）</td></tr>
<tr><td>在籍学校名
出身学校名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>連絡先
※保護者可。配慮内容について詳細をお尋ねすることがあります。</td><td colspan="4">〒　－
住所

電　話（□自宅　－　－　□携帯　－　－　）
メール（　）</td></tr>
<tr><td rowspan="12">受験予定の試験種別</td><td rowspan="6">医学部</td><td>□ 特別枠学校推薦型選抜試験（専願制）</td><td colspan="2">□ 一般選抜試験（前期）
（ 大阪 ・ 東京 ・ 名古屋 ・ 福岡 ）
※受験希望会場に○を記入ください</td></tr>
<tr><td>□ 一般枠学校推薦型選抜試験</td><td colspan="2">□ 大学入学共通テスト利用選抜試験（前期）</td></tr>
<tr><td>□ 特色選抜試験</td><td colspan="2">□ 大学入学共通テスト・一般選抜試験
併用試験</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2">□ 地域枠一般選抜試験</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2">□ 一般選抜試験（後期）</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2">□ 大学入学共通テスト利用選抜試験（後期）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">看護学部</td><td>□ 学校推薦型選抜試験〈専願制〉</td><td colspan="2">□ 一般選抜試験〈2 教科型〉</td></tr>
<tr><td>□ 学校推薦型選抜試験〈併願制〉</td><td colspan="2">□ 一般選抜試験〈3 教科型〉</td></tr>
<tr><td>□ 学校推薦型選抜試験〈指定校制〉</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">リハビリテーション学部</td><td>□ 学校推薦型選抜試験〈専願制〉</td><td colspan="2">□ 総合型選抜試験〈専願制〉</td></tr>
<tr><td>□ 学校推薦型選抜試験〈併願制〉</td><td colspan="2">□ 一般選抜試験〈2 教科型〉</td></tr>
<tr><td>□ 学校推薦型選抜試験〈指定校制〉</td><td colspan="2">□ 一般選抜試験〈3 教科型〉</td></tr>
</table>

裏面

病気・怪我・障がい等の状況（必須）	
受験上の配慮を希望する事項	
大学入学後、修学上の配慮を希望する事項	
その他の備考	

＜提出書類＞

①関西医科大学入学試験受験・修学上の配慮希望申請書（本用紙）

※記入欄が足りない場合は、別紙をご用意頂いても構いません。

※申請書類は両面で印刷してご提出ください。

②医師の作成した診断書（近親者が発行した診断書は無効）又は身体障がい者手帳の写し

③大学入試センターから「受験上の配慮事項決定通知」の交付を受けた者は、その写し

※大学入試センターと全く同じ対応ができるとは限りません。上記記載された希望内容から本学での対応を検討します。

④入学試験時に使用希望の補助具等がある場合はその写真

＜その他＞

・別途、書類提出や、受験予定者との面談等を依頼することがあります。

・定められた期日までに、入試センター宛ご提出ください。