

※太枠内は記入しないでください。

--

◎記入日：西暦 年 月 日

純真短期大学長 殿

## 入学試験時の配慮に関する申請書

ふりがな	
氏名	
生年月日	西暦 年 月 日生 満 ( 歳)
出身校 卒業年月	高等学校 西暦 年 月卒業見込み・卒業
住所	〒
電話番号	

私は、純真短期大学（西暦） 年度入学試験に際し、下記のとおり、申請いたします。

記

1. 試験区分(該当する種別に✓をつけてください)

- 学校推薦型選抜(指定校推薦)      学校推薦型選抜(一般推薦)      一般選抜  
総合型選抜      社会人選抜

2. 志望学科(該当する学科に✓をつけてください)

- 食物栄養学科      こども学科

3. 障がいの種類・程度

.....  
.....  
.....

4. 受験に際して、配慮してほしい内容

.....  
.....  
.....

### 【添付書類】

診断書(障害者手帳)、その他参考資料。

### 【留意事項】

- ・申請後は、その内容を本学と貴校で協議し、それぞれの障がい等の種類に応じて配慮内容を決定する。
- ・配慮内容を決定後、本学より志願者へ連絡する。
- ・本申請書は、原則5年間保管し、個人情報保護に努める。