

## 受験上の配慮が必要な方へ

本学の入学者選抜において、障がいや疾病、怪我などにより受験上の配慮が必要な場合は、以下の手順に沿って申請をお願いいたします。

申請後、障がい等の程度に応じた合理的配慮について検討・調整を行いますが、すべてのご希望に添えるとは限りませんので、予めご承知おきください。

### 【必要書類】

以下の必要書類をすべて揃えて出願開始日の1か月前までに送付先へお送りください。  
なお、レターパックなど、郵送履歴が追跡できる方法をご利用ください。

#### ①受験上の配慮申請書

次ページ「受験上の配慮申請書」をご利用ください

#### ②医師による診断書の写し

病気・負傷や障がいの程度・状況がわかり、希望するすべての配慮内容について必要である理由・期間が具体的に明記されたもの。「大学入学共通テスト」受験上の配慮申請時の診断書のコピー可（裏面記入がある場合は裏面もコピーのこと）

#### ③大学入学共通テストにおいて「受験上の配慮事項審査結果通知書」を交付されている場合は、その写し

※内容によっては、医師の指示書（コピー不可）等を求める場合があります。お早目の申請をお願いいたします。

※期日を過ぎた後に発生した事故等（交通事故、負傷、発病など）により受験上の配慮を希望する場合は、別途お問い合わせください。

### 【送付先/お問い合わせ先】

〒465-8515

愛知県名古屋市名東区平和が丘三丁目 11 番地

愛知東邦大学 入試広報課

電話：052-782-1600

メール：nyushi@aichi-toho.ac.jp

# 受験上の配慮申請書

必要事項をご記入のうえ、本申請書およびその他必要書類をご提出ください。

		申請書記入日		(西暦)	年	月	日		
受験者本人	フリガナ						性別		
	氏名	(自署)					男 ・ 女		
	生年月日	(西暦)	年	月	日生	卒業年月	(西暦)	年	月
	出身学校						卒業	・	卒業見込
	住所	〒							
	連絡先	固定電話：( ) - ( )			携帯電話：( ) - ( )				
		メールアドレス：							
保護者等	フリガナ						受験者との続柄		
	氏名	(自署)							
	住所	受験者と同じ	〒						
			<input type="checkbox"/>						
連絡先	固定電話：( ) - ( )			携帯電話：( ) - ( )					
		メールアドレス：							
受験予定入試区分	①	( )入試 ・ ( )期		②	( )入試 ・ ( )期				
	③	( )入試 ・ ( )期		④	( )入試 ・ ( )期				
志望学部	( )学部		一般選抜入試の場合： 第2希望( )学部 ・ 第3希望( )学部						
障がい等種類・程度									
配慮希望事項	<p style="text-align: center;">■入学後も、同程度の配慮を希望する予定である→ ( はい ・ いいえ )</p>								
高等学校等での過去の配慮内容									
令和7年度大学入学共通テストの配慮申請状況		申請済(コピー同封) ・ 申請中(コピー後日送付) ・ 申請なし							