受験上の配慮申請書

別紙1

　申請日：令和　　　年　　　月　　　日

熊本県立技術短期大学校長　　様

私は、貴学の受験に際し、下記内容についての配慮をお願いいたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （フリガナ）志願者氏名 | 　　　　 印　 | 性 別 （ 男 ・ 女 ） |
| 生年月日（昭和・平成　　年　　月　　日） |
| 出願資格 | 　都道府県 | 高等学校　　　　　　　　　　卒業　　中等教育学校　　　　　科　　卒業見込 |
| 高等学校卒業者以外（高等学校卒業程度認定試験・その他） |
| 現住所(志願者本人) | 〒（電話番号：　　　　　　　　　　）（携帯電話番号：　　　　　　　　　　　）（メールアドレス：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 保護者連絡先（試験中連絡が取れる電話番号） | 氏名 | 続　柄 |  |
| 携帯電話番号 |
| 受験を希望する試験区分（いずれかに○） | ・推薦（　　前期　　・　　後期　　）・自己推薦・事業主推薦・一般・外国人留学生（　　11月試験　　・　　1月試験　） |
| 志願する群(いずれかに○、一般の場合は、第1志望） | ・Ⅰ群［機械］　　　　　・Ⅱ群［電子・情報］ |
| 診断名 |  |
| 症　状 |  |
| 受験時に予測される状況 |  |
| 受験時に希望する配慮（具体的に記入） |  |

≪受験上の配慮の願出について≫

１　提出書類

1. 本願出書
2. 「診断書(コピー可)」又は「障害者手帳（コピー）」

２　申請期限　　願書送付時、一緒に提出してください。