

受験上の配慮申請書

私は、入学試験に際し、下記の内容に基づき、受験上の配慮を申請いたします。

氏名フリガナ		性別		
受験生氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
生年月日	西暦	年	月	日生
住所	〒			
電話番号	①	-	-	
	②	-	-	
志望学部・学科 ・コース名	学部	学科	コース	
試験区分		選抜	期	
試験日				
試験会場				
病名・診断名				
入試に際し希望 する配慮の内容 <small>※できるだけ具体的に 記入してください</small>				

※医師による診断書を添付してください。原本がない場合は、写しでも結構です。

※大学入試センターより「受験上の配慮に関する通知書」を受領している場合は、写しを添付してください。

上記の個人情報につきましては、入学試験実施のみに利用し、適切な取り扱いをいたします。

帝京大学入試センター
TEL:0120-335933
E-mail:nyushi@teikyo-u.ac.jp