令和　　年　　月　　日

福井大学長　宛

（相談申請者）

志願予定者　　　　　　　　　　　　（自筆）

保護者等　　　　　　　　　　　　（自筆）

事前相談申請書

受験上及び修学上の配慮を希望するので，参考書類を添えて相談します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 　□男　　□女　　□その他 |
| 志願予定者氏名 |  | 生年月日　　　　　　年　　月　　日 |
| 志願予定の選抜区分 | □一般選抜（前期日程）　□一般選抜（後期日程）　□総合型選抜Ⅰ・Ⅱ　□学校推薦型選抜Ⅰ・Ⅱ　□（　　　　　　　　　　　　　） |
| 志願予定の学部学科等 | 　　　　　　　　　　　学部　　　　　　　　　　　　　　　　　学科・課程 |
| 障がい等の種類・程度 |  |
| 受験上希望する配慮事項 |  |
| 修学上希望する配慮事項 |  |
| 出身学校等でとられていた措置 |  |
| 日常生活の状況 |  |
| 連絡先 | 〒住所 |
| 電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　（□ 志願予定者　□ 保護者等） |
| メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　（□ 志願予定者　□ 保護者等） |
| 参考書類 | □医師の診断書（写しでも可）　□障害者手帳等の写し　□大学入学共通テスト受験上の配慮事項決定通知書の写し　□その他：　 |

（記入上の注意）

１．□は該当するものにレ点を入れてください。

２．受験上希望する配慮事項は，できるだけ具体的に記入してください。

　　〔受験上の配慮事項の一例〕

　　・座席指定（前列／後列／出入り口付近）

・別室での受験

・注意事項等の文書による伝達

・補聴器または人工内耳の装用

・拡大鏡の使用

・試験時間の延長

・車椅子・松葉杖の使用

・試験時間中の処方薬の服用

・試験場内への乗用車での入構

・試験室前まで介助者の付き添い

３．修学上希望する配慮事項が未定の場合は，「未定」「入学手続後に申請予定」「保健管理センターと相談中」等，記入してください。

４．希望する配慮事項がない場合は，「なし」と記入してください。

５．別途，書類の提出や面談等を依頼することがあるため，連絡先の電話番号及びメールアドレスは，必ず連絡がとれるものを記入してください。

６．メールアドレスはg-nyusi@ad.u-fukui.ac.jpを受信できるよう設定してください。