令和　　年　　月　　日

福井大学長　宛

（相談申請者氏名）

志願予定者　　　　　　　　　　　　（自筆）

父母等　　　　　　　　　　　　（自筆）

事前相談申請書

受験時及び修学時の配慮を希望するので，根拠書類を添えて相談します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | □男　　□女　　□その他 |
| 志願予定者氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 連絡先 | 〒  住所 | | |
| 電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　（□志願予定者　□父母等） | | |
| メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　（□志願予定者　□父母等） | | |
| 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  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 志願予定の学部学科等 | 学部　　　　　　　　　　　　　　　　学科・課程 | | |
| 障がい等の種類 |  | | |
| 受験時に希望する配慮事項 |  | | |
| 修学時に希望する配慮事項 |  | | |
| 出身学校等での支援状況 |  | | |
| 根拠書類 | □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  □大学入学共通テスト受験上の配慮申請書類一式の写し  □医師の診断書（写しでも可。大学入学共通テスト受験上の配慮申請書類の写し可）  □障害者手帳等の写し  □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．受験時に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。

　　〔受験時に希望する配慮事項の一例〕

　　・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．記入された修学時に希望する配慮事項に対して，所属学部から返答を行うため，「その都度相談」等ではなく，できるだけ具体的に記入してください。入学後に配慮が必要であるか未定や不明の場合は，「入学手続後に相談予定」「保健管理センターと相談中」等，状況に応じて記入してください。なお，プレースメントテスト（4月の新入生オリエンテーション日にある，学力に合ったレベルの授業を受けられるようにクラス分けを行うためのテスト）で配慮が必要な方は，入学決定後なるべく早くご連絡ください。

４．修学時に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。なお，入学後に，必要が発生した段階で，相談を開始することはいつでも可能です。

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