

2026 年度 大正大学 大学院入学試験 受験・修学配慮申請書

大正大学 学長殿

ふりがな 本人氏名					印		
生年月日	西暦	年	月	日	性別	男	女
最終学歴	大学 卒業見込・既卒						
志望研究科・ 専攻・コース	研究科		専攻			コース	
試験種類 (○をつける)	●大学院Ⅰ試験		●大学院Ⅱ試験			●その他()	
住所	〒 —						
連絡先	Tel:	※日中に連絡が取れるものをご記入ください			Mail:		

事前相談 希望日	平日の10時から18時で、希望する日時(24時間表記)を第3希望までご記入ください。【相談時間:最大60分】 ※希望日は申請書提出日から3~4週間後を目安に設定ください。 ① 月 日 時~ ② 月 日 時~ ③ 月 日 時~
実施方法 (○をつける)	来校 / オンライン(Zoom)での相談を希望します。 ※遠方にお住まいの方や障がい等により来校が難しい方以外は、来校での実施にてお願いしております。

◆該当する「□」の中を、黒のボールペンで塗りつぶしてください。

障がい等の種類と程度												
視覚障がい			聴覚障がい			肢体不自由				病弱	発達障がい	その他
盲	弱視	その他	聾	難聴	その他	上肢 機能 障がい	下肢 機能 障がい	上下肢 機能 障がい	他の 機能 障がい	慢性の呼吸器疾患、心臓疾患、腎臓疾患等の状態が継続して医療または生活規制を必要とする等	自閉症スペクトラム障がい、学習障がい、注意欠如・多動性障がい	
□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□

◆障がい等の症状及び学校等でのこれまでの配慮内容を簡潔に記入してください。

◆受験に際して希望する措置を簡潔に記入してください

◆入学後も、同程度の配慮を希望する→(はい・いいえ)

申請における必要書類一覧		チェック
①	受験・修学配慮申請書(本用紙)	□
②	診断書のコピー(希望する特別措置内容が必要とわかるもの) ※	□
③	障がい者手帳のコピー(お持ちの方のみ)	

※ ②は、過去3年以内に発行されたものをご用意ください。

※事前相談実施後、ご記入・ご捺印ください。

今般、事前相談を受け、貴大学院試験を希望します。下記の通り、受験上の配慮をお認めいただきたく、申請いたします。

本人氏名					印
受験時における、 希望する配慮内容					

※受験上の配慮内容は大学にて検討後、結果を書面にてお知らせします