受験特別措置申請書

申請日　　年　　月　　日

洗足学園音楽大学長　殿

下記の通り、受験及び修学に関する配慮の提供を希望します。

申請者	出願予定の入試区分			
	コース（専攻）／楽器			
	在籍（出身）校名		担当教員 氏名	
	フリガナ		受験者 電話番号	
	受験者氏名			
	生年月日	（西暦）　　年　　月　　日生　（　　歳）		
	メールアドレス			
	保護者氏名		保護者 電話番号	

1.　障害名(病名)　※身体障害者手帳、精神障害者保険福祉手帳　または療育手帳の写しを添付してください。
手帳をお持ちでない場合は、診断書を添付してください。

2．障害の内容、配慮が必要な事項

【現状】

①高校等でも、修学上の配慮を受けている。　（　　）

②障害や病状について相談できる主治医、相談機関等がある。　（　　）

【受験の際に希望する配慮】

①楽典・聴音等の試験に関する配慮(時間延長、別室受験、回答方法等)　（　　）

②専門実技・面接に関する配慮　（　　）

③移動、施設・設備利用、支援機器・用具の利用に関する配慮　（　　）

<学校使用欄>

（入試センター）

	センター長	担当者
承認		