

平成 年 月 日

筑波大学社会人大学院等支援室 御中

氏 名 ㊟

障害等を伴う受験特別措置について（申請）

1. 現状

2. 希望措置

3. 過去の試験時の措置

4. 添付書類

5. 連絡先

平成 年 月 日

筑波大学社会人大学院等支援室 御中

氏名 筑波太郎 ㊟

障害等を伴う受験特別措置について（申請）

1. 現状

貴大学大学院〇〇課程〇〇研究科〇〇専攻（〇月期）一般入学試験の受験を希望しています。
私は、〇〇の障害があり、受験の際に以下の特別措置をお願いします。

2. 希望措置

- ・点字による受験
- ・拡大文字問題冊子による受験
- ・点字器、拡大鏡等の持参、使用
- ・試験時間の延長（1. 3倍、1. 5倍）
- ・特別教室（別室）での受験
- ・受験の際の注意事項等の文書による伝達
- ・受験の際の注意事項等の手話による伝達
- ・その他

3. 過去の試験時の措置

（これまで、入試センター試験、入学試験等において、どのような措置がとられたかご記載
ください。）

4. 添付書類

障害の程度及び必要な配慮等を記載した医師の診断書、障害者手帳の写し

5. 連絡先

〒住所、TEL、メールアドレス