年　月　日

筑波大学教育推進部入試課長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  | ㊞ |

受験上の配慮申請書

以下のとおり、受験に際しての配慮を希望します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出願先 |  | 学術院 |
|  | 研究群/専攻 |
|  | 学位プログラム |
|  | 課程 |
| 入試年度 |  | 年度入学者選抜試験 |

|  |
| --- |
| 1.現状 |
|  |

|  |
| --- |
| 2.受験に際して希望する配慮事項 |
|  |

|  |
| --- |
| 3.過去の受験時の配慮事項 |
|  |

|  |
| --- |
| 4.添付書類 |
| □　診断書（提出必須　申請時から遡って3ヶ月以内に作成されたものが必要です）□　障害者手帳（所持している場合のみ提出必須）□　その他（　　　　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| 5.連絡先  |
| 連絡先氏名　　： |
| メールアドレス： |
| 電話番号　　　： |