受験上の配慮申請書

梅光学院高等学校

・この申請書は、障がい・疾病・負傷等により受験上の配慮を必要とする方が、在籍中学校を通じてご提出いただくものです。

・配慮を希望される場合は、まず在籍中学校にご相談ください。在籍中学校から本校へのご相談は、原則として希望される選抜の WEB 出願開始日の 2 週間前までにお願いします。

・本申請書は、医師の診断書等（配慮を必要とする状況がわかる資料）を添えて、原則として WEB 出願開始日の 1 週間前までに、在籍中学校から郵送または持参にてご提出ください。

・提出先：〒750-0019　山口県下関市丸山町 2-9-1　梅光学院中学校・高等学校 事務室

・期限を過ぎた場合や、二次選抜を志願する場合、試験直前の急な負傷・体調不良等の場合も、可能な限り対応を検討します。あきらめずに、まずはお電話でご連絡ください。

・試験当日の体調不良等による別室受験等は、本申請書は不要です。当日、受付でお申し出ください。

・配慮の可否および内容は、在籍中学校を通じてご連絡します。

・配慮を申請されたこと、およびその内容が、合否の判定に影響することは一切ありません。

・相談窓口：電話 083-227-1200　／　本校ホームページの問合せフォーム

申請日　　年　　月　　日

梅光学院高等学校長　様

志願者氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿

下記のとおり、受験上の配慮を希望しますので申請します。

記

※ 1 ～ 5 は志願者・保護者が、6 は在籍中学校が記入してください。

1　志願者の情報

生年月日	西暦　　年　　月　　日
在籍中学校名	

2　申請する入学者選抜　（受験を予定している選抜すべてにチェックを入れてください）

☐ 総合型選抜　　☐ 一般選抜　　☐ 二次選抜

（学科・コース：☐ 普通科 GSS　☐ 普通科 SS　☐ 音楽科　）

3　障がい等の程度・状態　（診断名、障がい等の種別・程度、現在の状態などをご記入ください）

4　配慮を希望する事項　（希望する配慮の□にチェックを入れてください。複数選択可）

□ 別室での受験	□ 座席位置への配慮（前方・出入口付近 等）
□ 試験時間の延長	□ 拡大した問題用紙・解答用紙の使用
□ 問題文の読み上げ・音声による指示	□ 解答方法への配慮（別紙・チェック解答 等）
□ 補聴器・ルーペ等の補助具の持込み	□ 服薬・体調管理のための持込み・中座
□ 車椅子等での受験・会場のバリアフリー対応	□ 介助者・付添者の同伴
□ 面接・実技試験における配慮	□ その他（下欄に具体的にご記入ください）

【具体的な希望】　チェックした項目について、具体的な希望があればご記入ください（「その他」を選んだ場合は必ずご記入ください）

5　添付書類

□ 医師の診断書　　□ 障害者手帳等の写し　　□ その他（　　）

※ 配慮を必要とする状況がわかる資料を必ず添付してください。

※ 診断書等はコピーで結構です。原本はご家庭で保管してください。

※ ご提出いただいた資料は、受験上の配慮の検討および入学後の支援のためにのみ使用し、法令に基づく場合を除き第三者に提供しません。

6　在籍中学校記入欄（中学校長の所見）　（在籍中学校でご記入ください）

（1）在籍中学校での配慮の状況　□ 行っている（□ 定期試験　□ 授業　□ 学校生活全般）　　□ 行っていない

（2）所見　（配慮の具体的な内容と、受験上の配慮の必要性についてご記入ください）

記入担当者（職・氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿　電話＿＿＿＿＿＿＿＿

西暦　　年　　月　　日

中学校名＿＿＿＿＿＿＿＿

校長名＿＿＿＿＿＿＿＿　印

（以下は本校記入欄）

相談日	月　　日	**受付日**	月　　日
対応内容			
担当者		**回答日**	月　　日