

受験上および修学上の配慮にかかる事前相談について

実践女子大学

実践女子大学への入学を志望する方で、障がい等により受験上および修学上の配慮が必要な場合には、必ず出願前に以下の手順によりご相談ください。

なお、施設・設備の状況および、特に入学後においてはカリキュラムの内容等により、ご希望に応じられない場合があります。予めご了承ください。

また、事前相談は、配慮等について受験生・保護者の皆様と本学が双方で確認する機会を設けるため行うものであり、合否判定とは一切関係ありません。

1. 対象

視覚障がいのある方、聴覚障がいのある方、肢体が不自由な方、発達障がいのある方、病弱な方・その他

2. 手順

(1) 電話・メール相談、書類提出

お電話またはメールにて、受験上および修学上の配慮を希望される旨を事前にご連絡の上、所定の申請期日までに提出書類を郵送してください。

<提出書類>

- ① 受験上および修学上の配慮申請書（本学指定書式）
- ② 医師の診断・意見書（かかりつけ医発行のもの）
- ③ 大学入試センターから発行された「受験上の配慮事項審査結果通知書」または「受験上の配慮事項決定通知書」のコピー
大学入学共通テストの「受験上の配慮申請」を行った方のみ。
※ ③を提出する場合に限り、②診断・意見書は大学入試センター申請時のコピーでも可。
※ 書類の内容について問い合わせをする場合があります。必ずコピーをお手元に保管してください。

<申請期日>

| | |
|--------------------------|----------------|
| 総合型選抜Ⅰ期・編入学選抜・大学院 | 2023年7月31日（月） |
| 学校推薦型選抜・外国人留学生選抜・特別選抜 | 2023年9月29日（金） |
| 総合型選抜Ⅱ期 | 2023年10月31日（火） |
| 総合型選抜Ⅲ期・一般選抜・大学入学共通テスト利用 | 2023年11月30日（木） |

(2) 事前面談

配慮の内容を相互に確認するため、渋谷キャンパスまたは日野キャンパスで事前面談を実施します。

受験上の配慮は入学サポート部、修学上の配慮は志望学科の教員や関係各部署の職員が同席するため、書類をご提出いただいた後に、ご相談の上で日程を調整します。

※両キャンパスの学部・学科を併願する場合、双方での面談が必要です。

(3) 配慮内容決定

配慮内容は本学で決定し、受験生に文書で通知します。

3. 問い合わせ先及び申請書類の郵送先

渋谷キャンパス：〒150-8538 東京都渋谷区東1-1-49 実践女子大学 入学サポート部 宛

TEL：03-6450-6820 FAX：03-6450-6818 E-mail：nyushi@jissen.ac.jp

日野キャンパス：〒191-8510 東京都日野市大坂上4-1-1 実践女子大学 入学サポート部 宛

TEL：042-585-8820 FAX：042-589-0676 E-mail：nyushi@jissen.ac.jp

<個人情報の利用目的について>

本学が受験上および修学上の配慮の事前相談において取得した個人情報は、受験上および修学上の配慮事項の確認と必要な対応内容の検討のためにのみ利用いたします。

受験上および修学上の配慮申請書

実践女子大学入学者選抜のお願いにあたって以下のとおり受験上および修学上の配慮を希望します。

| | | |
|--------------------|---------|---------|
| 受験希望会場 いずれかに○印をつける | 日野キャンパス | 渋谷キャンパス |
|--------------------|---------|---------|

| | | | | |
|------|---------|---------|-------------------------------------|-----------------------|
| フリガナ | | | 生年月日 | 年齢 |
| 氏名 | (姓) | (名) | (西暦) 年 月 日生 | 歳 |
| 連絡先 | メールアドレス | | 電話番号 ※日中連絡可能なもの (本人・父・母・他()) | - |
| | 住所 | 〒 | | 今年度大学入学共通テストを受験する・しない |
| 出身高校 | 都道府県 | 国・公・私 立 | | 高等学校 |

該当する内容に○印をつけてください(障がい複数ある場合はすべてに○印をつけて()内は病名等詳細を明記)。

| | | | |
|--------------------|-------|-------|----------|
| 視覚障がい | 聴覚障がい | 肢体不自由 | 発達障がい() |
| 病弱者・その他 ※一過性を含む() | | | |

| | | |
|------------------------------|---|--|
| 志望学科・専攻・コース 複数ある場合は志望順に記載 | 1 | |
| | 2 | |
| | 3 | |
| | 4 | |
| | 5 | |

| | | | | | | |
|-------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-----|
| 入試制度 複数ある場合はすべてに○ ()内は選抜名を記入 | 学校推薦型選抜(指定校) | | | 学校推薦型選抜(公募) | | |
| | 総合型選抜 I期 | | 総合型選抜 II期 | | 総合型選抜 III期 | |
| | 一般選抜 | I期A日程 2科目 | I期A日程 3科目 | I期B日程 2科目 | I期B日程 3科目 | II期 |
| | その他() | | | | | |

※次のページにも記入し、必ず2枚とも提出してください。

| | | |
|------|-----|-----|
| フリガナ | | |
| 氏名 | (姓) | (名) |

あなたの日常生活、また受験上および修学上において希望する配慮事項について具体的に記入してください。
該当しない項目には「該当なし」とご記入ください。（必要に応じて別紙での提出も可）

《受験上配慮を希望する事項》

《修学上配慮を希望する事項》

《出身学校で配慮されていた事項》