

愛媛大学 受験上の合理的配慮希望 申請書

1 枚目

志願学部・学科・研究科等		
フリガナ		出身学校名
氏名		大学・短期大学 高等専門学校 高等学校 年 月 卒業（見込）
住所	〒	
連絡先	TEL: FAX:	Email:
<p>以下について確認し、「□」を塗りつぶすか、チェック印「✓」をつけてください。 <input type="checkbox"/> 受験上の合理的配慮を希望するため、 申請に必要な個人情報を提出することに同意します。 ※本学では、本申請の内容を、受験上の合理的配慮の決定の際に、他の提出資料と合わせて参考にします。</p>		
障害等の種類と程度（該当する「□」を塗りつぶすか、チェック印「✓」をつけてください。）		
視覚	<input type="checkbox"/>	点字による教育を受けている者
	<input type="checkbox"/>	両眼の矯正視力がおおむね0.3未満の者のうち、拡大鏡等の使用によっても通常の文字、図形等の視覚による認識が不可能又は著しく困難な程度の者
	<input type="checkbox"/>	視力以外の視機能障害が高度の者のうち、拡大鏡等の使用によっても通常の文字、図形等の視覚による認識が不可能又は著しく困難な程度の者
	<input type="checkbox"/>	上記以外で視覚に関する合理的配慮を必要とする者
聴覚	<input type="checkbox"/>	両耳の平均聴力レベルが60dB以上の者
	<input type="checkbox"/>	上記以外で聴覚に関する合理的配慮を必要とする者
肢体	<input type="checkbox"/>	体幹の機能障害により座位を保つことができない者又は困難な者
	<input type="checkbox"/>	上肢の機能障害により筆記をすることができない者又は困難な者
	<input type="checkbox"/>	下肢の機能障害により歩行をすることができない者又は困難な者
	<input type="checkbox"/>	上記以外で肢体不自由に関する合理的配慮を必要とする者
病弱	<input type="checkbox"/>	慢性の呼吸器疾患、心臓疾患、腎臓疾患、消化器疾患等の状態が継続して医療又は生活規制を必要とする程度の者又はこれに準ずる者
発達	<input type="checkbox"/>	自閉スペクトラム症(ASD)、学習障害(LD)、注意欠陥多動性障害(ADHD)のため合理的配慮を必要とする者
精神	<input type="checkbox"/>	精神障害のため合理的配慮を必要とする者
他	<input type="checkbox"/>	その他、合理的配慮を必要とする者
受験の際に合理的配慮を希望する理由（症状及び学校等の授業での状況等）を簡潔に記入してください。		

2枚目も必ず記載してください。

氏 名

2 枚目

希望する合理的配慮事項（該当する「□」を塗りつぶすか、チェック印「✓」をつけてください。）

視覚に関する合理的配慮事項

- 点字問題を用いた解答
- 拡大問題冊子の配付（詳細を下の欄に記載）
- 拡大解答用紙の配付（詳細を下の欄に記載）
- PCを用いた試験解答
- 試験時間の延長（延長を希望する倍率を、下の欄に記載 例：1.3倍等）
- 拡大鏡等の持参使用
- 窓側の明るい席を指定
- 照明器具の持参使用もしくは、照明器具の試験場での準備
- その他（下のその他の欄に具体的に記載してください。）

聴覚に関する合理的配慮事項

- 補聴器, 又は, 人工内耳等の装用
- 手話通訳の配置
- 文字通訳（要約筆記）の配置
- 注意事項等の文書による伝達
- 座席の指定（指定を希望する位置の詳細を下の欄に記載）
- FMマイクの利用（試験監督者にFMマイクを通して指示を出してもらう場合）
- その他（下のその他の欄に具体的に記載してください。）

肢体不自由・病弱 その他に関する合理的配慮事項

- 試験室入口までの付添者の同伴
- 試験室における介助者の配置
- トイレに近い試験室での受験
- 1階又はエレベーターが利用可能な試験室での受験
- 車椅子, 杖の持参使用
- 試験場への乗用車での入構
- 座席の指定（指定を希望する位置の詳細を下の欄に記載）
- 試験解答の代筆
- PCを用いた試験解答
- 別室での受験
- 試験時間の延長（延長を希望する倍率を、下の欄に記載 例：1.3倍等）
- 特製机・椅子の持参使用, 又は大学で特製机・椅子の準備（詳細を下の欄に記載）
- その他（下のその他の欄に具体的に記載してください。）

発達障害・精神障害に関する合理的配慮事項

- 拡大問題冊子の配付
- 座席の指定（指定を希望する位置の詳細を下の欄に記載）
- 聴覚過敏を防ぐイヤーマフ・ノイズキャンセリングイヤホン等の着用
- 視覚過敏を防ぐサングラス等の着用
- 別室での受験
- PCを用いた試験解答
- 試験時間の延長（延長を希望する倍率を、下の欄に記載 例：1.3倍等）
- 拡大解答用紙の配付
- 注意事項の文書による伝達
- その他（下のその他の欄に具体的に記載してください。）

その他、受験上で必要な合理的配慮について具体的に記してください。