

桜美林大学の受験を希望する受験生・保護者のみなさま

特別な配慮・支援を要する受験生の事前相談申請について

桜美林大学では、学生のみなさんが安心して充実した学生生活を送ることができるように、修学的环境を必要に応じて整える配慮・支援をおこなっています。修学上において特別な配慮・支援を必要とする方から受験の申し出があった場合は、出願期間前に、本人と保護者の方に本学で開講している授業（講義・実験・実習等）や履修方法等について説明し、授業を履修していくことが可能であるか確認・判断していただく機会を設けております。

事前相談を希望する方は、申請書に必要事項を記入のうえ、提出してください。本申請書は、本学の事前相談においてのみ使用します。なお、合格して入学する方については、その後の入学前相談、入学後の修学支援においても使用いたします。本申請書では、特別な配慮や支援に関する希望をうかがいますが、双方の合意に基づいた内容にて配慮や支援をおこなうものとなりますので、あらかじめご了承ください。

本学では、入学後に学生のみなさんが自立して修学できることを原則としていますので、事前相談にあたっては、下記の点について、あらかじめご了承ください。

また、事前相談をすることなく、入学後に配慮や支援を希望する申し出があった場合、入学後の最初の学期については配慮・支援の対応ができないこともあります。

記

1. 入学試験については、原則として大学入学共通テストに準じて（試験時間延長等の）特別措置の対応をとるものとします。
2. 入学後の配慮・支援の内容は、本人から配慮・支援の申し出を受けたのちに、本学と本人および保護者との十分な協議を経たうえで決定します。
3. 施設等の改修が必要な事項については、要望に応えられないことがあります。
4. 自立行動が困難な場合等で介助者を必要とする場合（通学や学内での移動・飲食・排泄等）の介助者（介護士、付き添い等）については、本学では手配いたしかねますので、自身で手配いただくか、お住まいの自治体等に相談してください。

以上

申請日： 年 月 日

特別な配慮・支援を要する受験生の事前相談申請書

氏名		生年月日	年 月 日
ふりがな		性別	
住所	〒		
電話番号	(自宅) (携帯) (本人・保護者)	メール	
出身高校名	(学年：)・既卒		
志望学群・専修・専攻・コース等			
希望する入学試験の選抜方式			
大学入学共通テストの 受験特別配慮申請	有・無 (有の場合は配慮申請事項を記入または資料を添付) ()		
教職課程・学芸員課程の履修希望 の有無	有・無 (有の場合は希望する教科等を記入) ()		
資格取得 (社会福祉士・公認心理 士等) の希望の有無	有・無 (有の場合は希望する資格等を記入) ()		
留学希望の有無	有・無 (有の場合は希望する国や地域・期間を記入) ()		
入学試験日の来学方法 (オンライン受験の場合はその旨 を記入)			
入学試験において配慮を希望する事項			
入学後の通学方法			
大学入学後、学修面において特段の配慮を希望する事項			
大学入学後、学校生活面において特段の配慮を希望する事項			
その他伝達したい事項			

該当する項目に✓を入れてください。

視覚障がい	聴覚障がい	肢体不自由	精神障がい	発達障がい	病弱	その他
□	□	□	□	□	□	□

下記の必要事項を記入してください。

障がいの名称・病名等	※医師の診断書に書かれた病名等を記入してください。		
障がい者手帳の有無	有・無	診断書・医師の所見の有無	有・無
※障がい者手帳や診断書または医師の所見がある場合はコピーを提出してください。			
発症時（障がいと診断をされた時）から現在までの状況を時系列で記入してください。			
幼少期、小学校、中学校、高等学校時、家庭でおこなわれていた支援内容を記入してください。			
幼少期、小学校、中学校、高等学校時、学校でおこなわれていた支援内容を記入してください。			
備考			

桜美林大学 学長 畑山 浩昭 殿

申請書に記載されている内容に間違いありません。

(本人) _____ 印

※本人が自筆での記入が難しい場合は代筆でも構いません。

(保護者) _____ 印