

令和8年度昭和医科大学入学試験 受験上の配慮申請書

(西暦) 年 月 日

昭和医科大学学長 殿

昭和医科大学の入学試験受験に際し、受験上の配慮を希望しますので、必要書類を添えて申請します。

【出願予定学部学科（※複数学部学科専攻へ出願予定の方は、「全て」選択してください）】

☐ 医学部 ☐ 歯学部 ☐ 薬学部

保健医療学部（☐看護学科 / ☐リハビリテーション学科理学療法学専攻 / ☐リハビリテーション学科作業療法学専攻）

【出願予定試験区分（※複数試験区分へ出願予定の方は、「全て」選択してください）】

☐ 総合型選抜入試

☐ 学校推薦型選抜入試

☐ 卒業生推薦入試

☐ 一般選抜入試（☐ I期 / ☐ II期）

☐ 医学部一般選抜入試（I期）利用の薬学部併願入試

☐ リハビリテーション学科理学療法学専攻一般選抜入試利用の作業療法学専攻第二希望併願入試（☐ I期 / ☐ II期）

☐ 大学入学共通テスト利用入試

☐ 編入学試験

フリカナ

氏 名（自署）

生年月日（西暦） 年 月 日（ 歳） 性 別 男 ・ 女

電 話

メールアドレス

〒

住 所

出身高等学校（中等教育学校）名

	国	中等教育学校
[所在地]	都 道 公 立	高等学校
	府 県 私	高等部・高等科

(配慮申請内容は次ページに記入)

配慮申請内容

配慮申請の理由 (障害の程度など)	※<u>医師の作成した診断書または身体障害者手帳のコピーを必ず添付してください。</u>（大学入学共通テストで受験上の配慮を認められた場合はそのコピーも添付してください）
希望する 受験上の配慮※	
その他備考	

記入欄が足りない場合は、別紙をご用意いただいて構いません。

※ 修学上の配慮については、入学決定後に改めてご相談ください。