

令和9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 / ☐リハビリテーション学科言語聴覚療法学専攻 /

☐リハビリテーション学科視覚機能療法学専攻 / ☐医療技術学科診療放射線技術学専攻 /

☐医療技術学科臨床工学専攻 / ☐医療技術学科歯科衛生学専攻

【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

☐ 大学入学共通テスト利用入試

☐ 大学入学共通テスト併用入試（薬学部のみ）

☐ 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。（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）</u>
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。