受験上の配慮が必要な方へ

植草学園大学を志願する方で障害等があり、受験上および修学上の配慮を必要とする場合は、出願前に以下に記入し提出してください。本学が必要と認められた場合には、受験上・修学上の配慮について、事前に志願者と面談を行います。また、障害者手帳の写し、診断書(意見書)等根拠となる資料の提出をお願いすることがあります。なお、以下の申請書および面談は、受験上・修学上の配慮について確認するためのものであり、可否とは一切関係がありません。

植草学園大学 受験上の配慮申請書

申請日 令和 年 月 日

志望する学部・学科・専攻に○印をしてください

↓該当する欄に○印をしてください
(障害を併せもつ場合は複数に○)

☐	発達教育学部 発達支援教育学科
☐	保健医療学部 リハビリテーション学科 理学療法学専攻
☐	保健医療学部 リハビリテーション学科 作業療法学専攻
☐	看護学部 看護学科

☐	視覚障害
☐	聴覚障害
☐	肢体不自由
☐	発達障害
☐	病弱・その他(一過性を含む)

フリガナ			生年月日	性別
氏名	(性)	(名)	昭和 年 月 日 平成	「男・女・( )」
連絡先	〒 電話 — — ※確実に連絡が取れる番号を記入してください			
出身学校	都道府県 立	高等学校 学校	全日制 定時 通信制	年 月 卒業・卒業見込

診断名		診断書の有無	有 ・ 無
現 症	症状、その他参考となる経過・現症を具体的に記入してください。		

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。該当がない項目には「なし」と記入してください。

< 受験上の配慮を希望する事項 >

< 修学上の配慮を希望する事項 >

< 出身学校でなされていた配慮 >

< 日常生活の状況 >