

# 一般選抜受験特別措置申請書

鎌倉女子大学／鎌倉女子大学短期大学部

氏名	フリガナ _____	出身校名 _____	卒業 卒業見込		
	④	生年月日 _____	西暦	年	月
住所	〒 _____				
	電話番号： _____		携帯番号： _____		
志望学科・学環	※出願予定の学科・学環すべてに○をつけてください	入試区分	※出願予定の入試日程・受験科目のすべてに✓をつけてください。		
	家政学部 ・家政保健学科 ・管理栄養学科 児童学部 ・児童学科 ・子ども心理学科 教育学部 ・教育学科 教育メディアクリエーション学環 短期大学部 ・初等教育学科		<input type="checkbox"/> 一般選抜A日程(学部／特待生チャレンジ) <input type="checkbox"/> 国語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 化学基礎 <input type="checkbox"/> 生物基礎 <input type="checkbox"/> 一般選抜B日程(学部) <input type="checkbox"/> 国語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 化学基礎 <input type="checkbox"/> 生物基礎 <input type="checkbox"/> 一般選抜A日程(短大／特待生チャレンジ) <input type="checkbox"/> 一般選抜B日程(短大)		
障害や疾病の症状等	※障害や疾病の症状であてはまるものを○で囲んでください ※医師の診断書を添付してください。				
	・視覚障害 ・聴覚障害 ・肢体不自由 ・病弱(慢性の呼吸器、心臓、肝臓疾患等) ・発達障害 ・一時的な負傷、けが等 ・頻尿症(膀胱炎、過活動膀胱等) ・その他( )				
	※医師による診断名(病名)等をご記入ください (診断名)				
	※上記の症状等は高等学校等の在籍時にもありましたか。いずれかを選んで○で囲んでください ・あった ・なかった				
※上記の症状等は、高等学校等での授業や試験時に受けていた特別な措置等があればできるだけ詳しく記入してください。特になければ「特になし」と記入してください。					
試験当日の希望措置	※試験当日に希望する措置内容をできるだけ具体的に記入してください。				
	※大学入学共通テストにおいて、受験上の配慮申請をしていますか。いずれかに○をつけてください。 ・申請し決定通知も受理している ・申請し、通知を待っている ・これから申請する ・大学入学共通テストを受験するが申請しない ・大学入学共通テストを受験しない(予定も含む)				
入学後の希望措置	※入学後に希望する特別措置はありますか。いずれかを選んで○をつけてください。 ・ある ・ない ※上記で「ある」と答えた方は、希望する特別措置内容について、できるだけ具体的に記入してください。				