年　月　日

流通科学大学　受験上の配慮申請書

フリガナ			生 年 月 日	
氏　名			（西暦）　　年　　月　　日生	
連絡先	メール アドレス		電話番号	-　　- ※確実に連絡が取れる番号をご記入ください
	住所	〒　　ー		
出身高校	都　道 府　県	国・公・私　立 高等学校・支援学校		

志望学部学科等	学部　　学科	
	試験日 月　　日	入試種別

受験に際して配慮を希望する理由（症状、高等学校等の試験配慮の内容、授業の状況等）
受験上の配慮を希望する内容
修学上の配慮希望について ☐希望予定　☐希望しない　☐検討中　☐その他（　　）

※ 希望する受験上の配慮内容について具体的に記入してください。必要に応じて別紙に記入いただいても構いません。
※ 記入がない項目には「なし」とご記入ください。また空白の場合は、配慮の希望がないものとして取り扱いさせていただきます。
※ 受験上の配慮を申請する際には、医師の診断書または障害者手帳のいずれかの写しを併せて提出してください。
※ 大学入学共通テストで受験特別措置を申請された方は、「受験特別措置決定通知書」（コピー）も提出してください。
※ 複数の入試日程に出願される場合は、必ず出願ごとに申請書類をご提出ください。