**提出先:** inclusiv@apu.ac.jp

国際学生を対象とした入学試験 用

立命館アジア太平洋大学　入学試験　受験上の配慮申請書

【 受験上の配慮申請書 の記入について 】

このフォームは受験の支援内容の検討に利用されるもので、入学可否には一切関係ありません。また記入いただく内容は、希望される支援内容に応じて、学内関係者で共有する場合があります。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 志願者 |  | 生年月日 | 年月　日 | 国籍 |  |
| 住所 |  | 電話番号/ Email | / |
| 志望学部・研究科 | 　　 | 入学希望　年セメスター | □2024年春□2024年秋  | 出願予定日 | 年　　　月　　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 身体障がいの程度該当する番号を○で囲む | 視覚障がい | 1. 点字による教育を受けている
2. 強度の弱視（良い方の眼の矯正視力が0.15以下）
3. 上記以外の視力障がい
 |
| 聴覚障がい | 1.両耳の平均聴力レベルが100デシベル以上2.上記以外の聴力障がい |
| 肢体不自由 | 1. 体幹の機能障がいにより、座位を保つことができない
2. 上肢の機能障がいにより、筆記することができない、または困難
3. 下肢の機能障がいにより、歩行することができない、または困難
4. 上記以外の肢体不自由
 |
| 病弱その他 | 具体的に記入 |
| 障がいの状況及び高等学校での授業で受けていた配慮を具体的に記入のこと |
| 受験に際して希望する配慮 |

**署名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　日付 　/ /**

　 　　　　年 　　　月 　　　　　日