

(北海道大学) 障害等のある志願者の受験上の配慮申請について

受験上の配慮が必要な場合は、あらかじめ申請書の提出が必要ですので、必要事項を記入の上、募集要項等に記載の期日までに提出してください。なお、検討には時間を要しますので、なるべく早めに申請してください。

また、配慮申請書を提出後に、本学への出願をやめた場合は、直ちにその旨を FAX 又は電子メールでご連絡ください。

おって、入学後の修学上の配慮については入学決定後改めて申請が必要です。現時点で、ご心配な点等がある場合は、電話又は電子メールでご相談ください。

【出願前手続き】

- 提出書類 ① 障害等のある志願者の受験上の配慮申請書
② 医師の診断書 ※できるだけ具体的に記載のもの
(原本又は当該年度に大学入試センターへ提出した写し)
③ 障害者手帳の氏名・障害等の頁の写し(該当する場合)

■ 入試区分が「一般選抜」や「フロンティア入試 Type I」及び以下に該当する場合

- ④ 当該年度に大学入試センターが発行する「受験上の配慮事項審査結果通知書」の写し(該当する場合) ※未着の場合は、到着後速やかに提出すること。
⑤ その他受験上の配慮に対し必要と思われる書類等

【出願時手続き】

- 提出書類 ① 障害等のある志願者の受験上の配慮申請済届

【提出先】

〒060-0817
札幌市北区北17条西8丁目
北海道大学学務部入試課
(※封筒に「受験上の配慮申請書在中」と記載のこと)

【問い合わせ先】

〒060-0817
札幌市北区北17条西8丁目
北海道大学学務部入試課
電話:011-706-7484
FAX:011-706-7488
電子メール:admission@academic.hokudai.ac.jp

障害等のある志願者の受験上の配慮申請書

※記入欄が不足する場合は、適宜、別様（任意様式）に作成願います。

氏名	ふりがな		
	※代理人申請の場合 ふりがな		
	(関係:)		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	性別	男・女・無回答
連絡先	〒 - (電話番号: - -) (e-mail :)		
出身学校名等		卒業 年月等	昭和 平成 年 月 日 令和 卒業見込・卒業
入試区分	<input type="checkbox"/> 一般選抜(前期・後期) <input type="checkbox"/> フロンティア入試(総合型選抜) <input type="checkbox"/> その他()		
志望学部等	入 試 区 分	<input type="checkbox"/> 一般選抜	<input type="checkbox"/> 学部別入試 学部 学科 専攻 <input type="checkbox"/> 総合入試 文・理系 重点選抜群 (※選抜群は理系のみ記入) (移行希望学部: 学部 学科・課程)
			後期
	<input type="checkbox"/> フロンティア入試	学部 学科	

障害等の区分

※該当する事項を『レ』などチェックで表示してください。

区 分	事 項
視覚	<input type="checkbox"/> 両眼の矯正視力がおおむね 0.3 未満の者のうち, 拡大鏡等の使用によっても通常の文字, 図形等の視覚による認識が不可能又は著しく困難な程度の者 <input type="checkbox"/> 視力以外の視機能障害が高度の者のうち, 拡大鏡等の使用によっても通常の文字, 図形等の視覚による認識が不可能又は著しく困難な程度の者 <input type="checkbox"/> 上記以外で視覚に関する配慮を必要とする者
聴覚	<input type="checkbox"/> 両耳の聴力レベルがおおむね 60 デシベル以上の者 <input type="checkbox"/> 上記以外で聴覚に関する配慮を必要とする者
肢体不自由	<input type="checkbox"/> 体幹の機能障害により座位を保つことができない者又は困難な者 <input type="checkbox"/> 両上肢の機能障害が著しい者 <input type="checkbox"/> 肢体不自由の状態が補装具の使用によっても歩行, 筆記等日常生活における基本的な動作が不可能又は困難な程度の者 <input type="checkbox"/> 上記以外で肢体不自由に関する配慮を必要とする者
病弱	<input type="checkbox"/> 慢性の呼吸器疾患, 心臓疾患, 腎臓疾患, 消化器疾患等の状態が継続して医療又は生活規制を必要とする程度の者又はこれに準ずる者
発達障害等	<input type="checkbox"/> 限局性学習症, 注意欠陥多動性障害, 自閉症スペクトラム症等のため配慮を必要とする者
その他	(具体的にご記入ください)

希望する受験上の配慮

※該当する事項を『レ』などチェックで表示してください。

種類	受験に際し希望する配慮事項
視覚に関する 配慮事項	<input type="checkbox"/> 試験時間の延長(1.3倍) <input type="checkbox"/> 拡大文字問題冊子の配付 <input type="checkbox"/> 拡大鏡等の持参使用 <input type="checkbox"/> 窓側の明るい座席を指定 <input type="checkbox"/> 照明器具の持参使用 <input type="checkbox"/> 試験室入り口までの付添者の同伴
聴覚に関する 配慮事項	<input type="checkbox"/> 注意事等の文書による伝達 <input type="checkbox"/> 座席を前列に指定 <input type="checkbox"/> 補聴器または人工内耳の装用(FM式を除く)
肢体不自由・ 病弱に関する 配慮事項	<input type="checkbox"/> 試験時間の延長(1.3倍) <input type="checkbox"/> 試験室入り口までの付添者の同伴 <input type="checkbox"/> トイレに近い試験室での受験(□形態は問わない, □洋式, □障害者用) <input type="checkbox"/> 1階又はエレベーターが利用可能な試験室で受験 <input type="checkbox"/> 特製机・椅子の持参使用 <input type="checkbox"/> 車椅子の持参使用 <input type="checkbox"/> 杖の持参使用 <input type="checkbox"/> 座席を試験室の出入口に近いところに指定 <input type="checkbox"/> 試験場への乗用車での入構 <input type="checkbox"/> その他()
発達障害に関 する配慮事項	<input type="checkbox"/> 試験時間の延長(1.3倍) <input type="checkbox"/> 拡大文字問題冊子の配付 <input type="checkbox"/> 注意事等の文書による伝達 <input type="checkbox"/> その他()
その他 希望 配慮事項等	(上記事項以外で希望する事項があれば記入してください)

その他 (参考事項)	高等学校等での修学上の配慮事項及び修学状況
	日常生活の状況
	入学後の修学上の配慮希望事項 ※現時点で入学後の修学上の配慮についてご心配な点等がある場合はご連絡ください。