

受験上の配慮申請書について

必要事項をご記入いただき、証明書を添付のうえ、本学入試部宛にお送りください。試験時間の延長や別室受験等を希望する場合は、「本学試験場」での受験に限ります。ご不明な点がございましたら遠慮なくお問い合わせください。

なお、事前に施設の確認等が必要と思われる場合、本学へお越しいただくこととなりますのでご承知おきください。

提出いただく書類

- ①受験上の配慮申請書 ※試験時間延長、別室の配慮希望の方は状況報告書もご記入ください。
- ②証明書類（以下のいずれか）
 - ・診断書 ※希望する配慮内容が必要である理由が具体的に明記されたもの
 - ・当該年度の大学入試センターに申請している場合はその際の診断書コピー。過年度不可。
 - ・当該年度における大学入学共通テストの受験上の配慮事項決定通知書（写し）

〔受験上の配慮申請に関する注意事項〕

○誤って記入した場合は、該当部分に二重線を引き訂正印を押して、訂正してください。

○「電話番号」は日中連絡のつきやすい連絡先を記入してください。携帯電話等で受験生本人以外の連絡先の場合は、出られる方（受験生本人とのご関係）についても記載してください。

○メールでの連絡がつきやすい場合はメールアドレスを記載してください（任意）。

なお、PCメールを送信しますので、以下のドメインをあらかじめ受信できるよう受信指定をしておいてください。
【@osaka-ue.ac.jp】

○「受験予定の試験」は予定されている試験すべてを申告してください。当初予定していなかった入試を受験することとした場合には、速やかに本学入試部までご連絡ください。

○要望される内容はできるだけ具体的に記入してください。

○問題文字の拡大を希望する場合は受験予定の選択科目に必ず○を付けてください。

○「大学処理欄」には何も書かないでください。

問い合わせ先： 大阪経済大学 入試部
〒533-8533 大阪市東淀川区大隅 2-2-8
電話 06-6328-2003
FAX 06-6370-5497
E-mail nyushi@osaka-ue.ac.jp

大阪経済大学 受験上の配慮申請書

フリガナ		性別	男・女	生年 月日	年 月 日
受験者氏名					
住 所	〒				
電話番号 (日中連絡のつくもの)					
メールアドレス	(任意)				
出身学校 (高等学校等)	学校 年 月卒業・卒業見込				
受験予定の試験 該当するもの <u>すべてに</u> ○をつけてください。 ・商工系資格評価型 ・学部 AO 入試 (学部学科名) ・公募推薦 (1 日目・2 日目) ・A 方式 (1 日目・2 日目・3 日目) ・B 方式 (1 日目・2 日目) ・D 方式 ・その他 ()					
受験上の配慮の要望内容					
＜受験予定の選択科目＞ ※文字拡大を希望する場合は必ず回答してください。 英 語 国 語 日本史 世界史 数 学 その他 ()					
受験上の配慮申請の理由					
添付証明書 該当するものに○をつけてください。本申請書提出時に同封してください。 ・診断書・大学入学共通テスト申請時の診断書 (写)・大学入学共通テストの配慮事項決定通知書 (写)					
試験当日の来学方法 該当するものに○をつけてください。 公共交通機関 ・ タクシー ・ 自家用車 ・ その他 ()					

大学处理欄

整理番号		受験番号	①	④
別室試験室			②	⑤
所定試験室			③	
処 理				

別室受験のみ（状況報告書）

氏 名		生年月日	年 月 日生
在 学 期 間	令和 年 月から 令和 年 月まで（予定含む）		
記入について ☐ 本用紙は、在籍高等学校の教員(担任等、申請者をよく知る人物)が記入してください。 ☐ 別室受験を必要とする理由を詳しく記入してください。 ☐ 高等学校等に在籍していない場合は、保護者等が教育機関等（塾等）の状況及び医師などの専門家による所見を可能な範囲で記入してください。			
1.別室受験を希望する理由を記入してください。特に個室（試験室に受験者 1 名）を希望する場合は明確な理由についても詳しく記入してください。※書ききれない場合は、その他記入欄、裏面や別紙でも可			
2. 授業において配慮を行っている場合は、具体的な内容を記入してください。			
3. 定期試験等において配慮を行っている場合は、具体的な内容を記入してください。			
4. その他学校生活等において配慮を行っている場合は、具体的な内容を記入してください。			

上記のとおり状況等を報告する。 令和 年 月 日	
高等学校等の名称	
校 長 名	(職印)
記載責任者（志願者との関係・氏名）	(印)

試験時間延長のみ（状況報告書）

氏 名		生年月日	年 月 日生
在 学 期 間	令和 年 月から 令和 年 月まで（予定含む）		
記入について ○ 本用紙は、在籍高等学校の教員(担任等、申請者をよく知る人物)が記入してください。 ○ 試験時間延長を必要とする理由を詳しく記入してください。記入しきれない場合は「その他記入欄」に記入してください。 ○ 高等学校等に在籍していない場合は、保護者等が教育機関等（塾等）の状況及び医師などの専門家による所見を可能な範囲で記入してください。			
【試験時間延長を必要とする理由（記入しきれない場合は「その他記入欄」に記入してください。）】 			
【該当する項目の数字を○で囲み、（3）その他が該当する場合は具体的な内容を（ ）内に記入してください。】			
1 高等学校等で用いる机や椅子等は？ （1）通常の机と椅子を用いている。 （2）特製の机と椅子を用いている。 （3）その他：ベッド等（ ）			
2 書字に要する時間は？ （1）一般の生徒と変わらない。 （2）一般の生徒より長くなる。 （3）その他（ ）			
3 読みに要する時間は？ （1）一般の生徒と変わらない。 （2）一般の生徒より長くなる。 （3）その他（ ）			
4 定期試験等において、解答に要する時間は？ （1）一般の生徒と同一時間である。 （2）一般の生徒より長くなる。 （3）その他（ ）			
授業や定期試験等において配慮を行っていますか？ （1）配慮している （2）配慮していない ※（1）を選択された場合は、具体的な内容を記入してください。			
（その他記入欄） 			

上記のとおり状況等を報告する。 令和 年 月 日	
高等学校等の名称	
校 長 名	（職印）
記載責任者（志願者との関係・氏名）	（印）