

受験および修学上の配慮申請について

○2025年度入試におきまして、受験・修学上の配慮を希望される場合は、必ず予めご相談いただいたうえ、次ページ以降の申請書を印刷して、必要事項をご記入いただき、出願開始の1カ月前までに神奈川工科大学入試課までご提出ください。

<ご相談・お問合せ>

神奈川工科大学 入試課

〒243-0292 神奈川県厚木市下荻野1030

TEL. 046-291-3000 E-mail. nys@kait.jp

「受験および修学上の配慮申請書」は次ページをご参照ください

※受験・修学上の配慮を希望される場合は、出願受付開始1か月前までに入試課（TEL. 046-291-3000）まで必ずお問合せください。
 ※合理的配慮を提供するうえで、準備をするために必要な書類となります。合否判定に影響することはありません。
 ※出願後の申し出や相談内容によっては、対応できないことがあります。

受験および修学上の配慮申請書

フリガナ				性別	
申請者氏名					
生年月日 (西暦)	年	月	日	大学入学共通テスト 受験上の配慮申請	あり ・ なし
出身学校名				卒業見込	・ 卒業
電話番号 (携帯)		電話番号 (保護者)			
申請者住所	〒 -				
志願学部・学科					
受験を希望する 選抜試験・入試名称 ※○で囲む	総合型選抜 : 適性検査方式 課題レポート方式 理工系女子特別選抜方式 探究活動発表方式 レクチャー・レポート方式 専願1科目方式 併願2科目方式 スポーツ実績評価方式第1期 スポーツ実績評価方式第2期 学校推薦型選抜: 指定校制 一般公募制 4年制国公立大学併願型指定校制 一般選抜 : 一般A日程 一般B日程 共通テスト方式A日程 B日程 C日程 グループディスカッション方式				
保護者氏名				本人との続柄	

1. 受験時の配慮理由 (該当するものにチェックをしてください)

- | | |
|--------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 視覚障害 | <input type="checkbox"/> 聴覚障害 |
| <input type="checkbox"/> 肢体不自由 | <input type="checkbox"/> 発達障害 |
| <input type="checkbox"/> 傷病 | <input type="checkbox"/> その他 |

2. 1.について現在の状況、等級等について詳しく記入してください。

3. 出身高校等における修学上の配慮が実施されている場合にはその内容について記載してください。

