

## 受験および修学上の配慮申請について

- 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に必要事項を記入し、出願開始の1カ月前までに神奈川工科大学入試課まで提出してください。
- 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。

<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(専願型) 適性検査方式(併願型) 課題レポート方式(第1期) 課題レポート方式(第2期) 探究活動発表方式 理工系女子特別選抜方式 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) スポーツ実績評価方式(第3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 : 一般入試(A日程 B日程) 共通テスト方式(A日程 B日程 C日程) 共通テスト方式グループディスカッション入試				
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. 上記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. 受験時に希望する配慮内容

※申請内容によっては対応ができない場合がありますのでご了承ください。

