令和　　年　　月　　日

千葉科学大学 学長 殿

氏　名　　印

受験上および入学後の就学上の配慮等申請書

ふりがな		性　別	生年月日（西暦）
志願者氏名		男・女	年　　月　　日生まれ
住所・連絡先	（〒　　－　　） （TEL　　－　　－　　）		
出身学校			
志望学部・志望学科		コース ※保健医療、航空技術危機管理学科は記入すること	
入試区分			
障がいの種類内容・程度			
受験上配慮を希望する事項			
入学後の就学配慮を希望する事項			
日常生活の状況			

※受験上の配慮等を希望する際は、健康診断書及び身体障害者手帳の写し等を併せて提出してください。
※申請書の提出は願書受付期間の１ヶ月前までに提出してください。

個人情報の取り扱いについて

本学は、個人情報保護に関する法令に基づき、入手した個人情報を利用目的以外に使用したり、第3者に提供したりすることはありません

千葉科学大学入学試験へ出願するにあたり、出身高校等でなされていた配慮について、以下のとおり記載します。

出身高校等で配慮の有無	有　・　無
配慮内容	

記載責任者※	氏名：　　印 志願者との関係： 住所： 連絡先： Email：

※学校長や担任など、配慮内容について客観的な事実を記載できる者
保護者や申請者本人などは記載責任者となれません。

健康衛生課	教学支援部	入試広報部

原本は入試広報部保管