

## 受験上及び修学上の配慮を希望する入学志願者の事前相談について

本学に入学を志願する者で、病気・負傷や障害等のために受験上及び修学上の配慮を希望する者は、出願前に以下のように本学に相談してください。

日常生活において使用している補聴器、松葉杖、車椅子等を使用して受験する場合も、試験場設定等、何らかの事前準備や配慮が必要となる場合がありますので、申請忘れのないよう注意してください。

### (1) 相談方法

別紙「受験上及び修学上の配慮相談書」により作成した書類に、次の書類等を添えて下記提出先へ直接又は郵送により提出してください。

- ・医師の診断書（大学入試センター試験の受験上の配慮申請時に添付した診断書の写しでも可）
- ・障害者手帳を所持している場合はその写し
- ・大学入試センター試験において受験上の配慮を申請している場合は、受験上の配慮申請書の写し（ただし、提出時に受験上の配慮事項決定通知書が手元がない場合）
- ・大学入試センター試験において受験措置が認められた場合は、受験上の配慮事項決定通知書の写し（ただし、提出時に当該書類が手元がない場合は、本学が定める配慮相談書の提出後に、準備ができ次第本学へ提出してください。）

なお、必要な場合は、本学において志願者、その立場を代弁できる出身学校関係者又は保護者等との面談を行うことがあります。

### (2) お問い合わせ先及び提出先

山形大学エンロールメント・マネジメント部入試課

〒990-8560 山形市小白川町一丁目4-12

TEL (023)628-4141

### (3) 提出期間

「受験上及び修学上の配慮相談書」及び添付書類は、入学願書の出願受付開始2～3週間前までに提出してください（入学願書の出願受付開始日は入学者選抜試験の種別によって異なりますので、志願する入学者選抜試験の募集要項でご確認願います。）。

なお、所定の期日を過ぎてからの申し出や相談の内容によっては、対応できないことがありますので、できるだけ早めに相談してください。

区 分	対 象 と な る 者
①視 覚 障 害	・点字による教育を受けている者 ・良い方の眼の矯正視力が0.15以下の者 ・両眼による視野について視能率による損失率が90%以上の者 ・上記以外の視覚障害者
②聴 覚 障 害	・両耳の平均聴力レベルが60デシベル以上の者 ・上記以外の聴覚障害者
③肢 体 不 自 由	・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 ・両上肢の機能障害が著しい者 ・上記以外の肢体不自由者
④病 弱	・慢性の呼吸器疾患、心臓疾患、腎臓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
⑤発 達 障 害	・自閉症、アスペルガー症候群、広汎性発達障害、学習障害、注意欠陥多動性障害のため配慮を必要とする者
⑥そ の 他	・①～⑤の区分以外の者で配慮を必要とする者

(別紙)

平成 年 月 日

山形大学長 殿

(フリガナ)

申請者(本人)氏名

### 受験上及び修学上の配慮相談書

志願学部名	学部	出願予定の 選抜試験名 (○で囲んで ください。) ※複数選択可	一般入試(前期) ・ 一般入試(後期)
志願学科名	学科		AO入試Ⅰ ・ AO入試Ⅱ ・ AO入試Ⅲ 推薦入試Ⅰ ・ 推薦入試Ⅱ
志願コース名	コース		その他( )
申請者性別	男 ・ 女	申請者生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日
申請者住所	〒 -  電話番号( ) - 携帯電話番号 - -		
フリガナ			卒業(見込)年月
出身学校名			昭和 ・ 平成 年 月 卒業
			昭和 ・ 平成 年 月 卒業見込

障害等の種類・程度(右側のチェック欄で該当事項を☑し、詳細を下欄に記入してください。)

区分	対象となる者	チェック欄
①視覚障害	・点字による教育を受けている者	<input type="checkbox"/>
	・良い方の眼の矯正視力が0.15以下の者	<input type="checkbox"/>
	・両眼による視野について視能率による損失率が90%以上の者	<input type="checkbox"/>
	・上記以外の視覚障害者	<input type="checkbox"/>
②聴覚障害	・両耳の平均聴力レベルが60デシベル以上の者	<input type="checkbox"/>
	・上記以外の聴覚障害者	<input type="checkbox"/>
③肢体不自由	・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"/>
	・上記以外の肢体不自由者	<input type="checkbox"/>
④病弱	・慢性の呼吸器疾患, 心臓疾患, 腎臓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	<input type="checkbox"/>
⑤発達障害	・自閉症, アスペルガー症候群, 広汎性発達障害, 学習障害, 注意欠陥多動性障害のため配慮を必要とする者	<input type="checkbox"/>
⑥その他	・①~⑤の区分以外のもので配慮を必要とする者	<input type="checkbox"/>

※病状や障害等の程度について具体的に記入してください。

(別紙)

出身学校等での授業での状況（下欄に具体的に記入してください。）

受験上希望する配慮内容（下欄に具体的に記入してください。）

(本学入学後に) 修学上希望する配慮内容（下欄に具体的に記入してください。）

(注) 欄内に記入しきれない事項がある場合は、適当な用紙に追記のうえ添付してください。

また、添付資料として、医師の診断書及び身体障害者手帳の写し、さらに大学入試センター試験の受験上の配慮申請書の写し（大学入試センターに申請中の場合）又は大学入試センター試験の受験上の配慮事項決定通知書の写し（大学入試センターに申請して当該通知を受けた場合）のいずれかを提出してください。

本相談書に記載された情報は、受験上及び修学上の配慮を検討するため本学内関係者間で共有される場合がありますので、予めご承知おき願います。