（ 学部一般・推薦 ）

令和　　年　　月　　日

大 阪 教 育 大 学 長　殿

学 校 長
又は保護者　氏 名

受 験 上 の 配 慮 申 請 書

下記のとおり受験上の配慮について申請します。

記

ふりがな 氏名		
生年月日（性別）		昭和・平成　　年　　月　　日生（男・女）
住所		〒（　　－　　）
電話番号（連絡先）		－　　－
Eメールアドレス		
出願資格	出身学校等	立　　学校
	卒業等年月	昭・平・令　　年　　月　卒業･卒業見込･その他（　　）
障がい等の程度		
志望予定の試験日程		推薦・前期日程・後期日程
志望する課程（専攻）又は専攻（コース）		
高等学校等における修学上の配慮又は状況		※
大学受験に際して配慮を希望する事項		※
付添いその他受験に際して用意又は準備している事項		※
備考		※

（注）1　この申請書は，病気・負傷・障がい等のために，受験上の配慮を希望する志願者が受験上の配慮を申請するために使用するものです。
2　※印欄は具体的に記入してください。また，欄内に記入できない場合は，別紙(様式随意)として添付してください。
3　医師の診断書(様式随意。コピーでも可)等を添付するしてください。
4　高等学校を卒業している者は，申請書提出にあたり，出来るだけ出身高等学校長等と相談してください。
5　大学入学共通テストで，受験上の配慮を受けている者は，決定通知書のコピーを添付してください。
6　上記，個人情報は，入学試験を実施するために使用します。なお，合格者，入学者については，修学指導等の業務に利用します。