（様式１）

令和＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

福岡大学入学センター御中

福岡大学入学試験における受験上の配慮申請書

入試制度 ※ 該当する入試制度の番号に○印をつけてください。〔 〕内には種別を記入してください。	1. 一般選抜（系統別日程） 2. 一般選抜（前期日程） 3. 一般選抜（後期日程）	受験地 ※ 一般選抜のみ記入してください。	
	4. 総合型選抜 5. 学校推薦型選抜〔　　〕 6. 特別選抜〔　　〕 7. 一般選抜（共通テスト利用型Ⅰ期）二次面接［**医学部医学科**志願者のみ］ 8. 一般選抜（共通テスト利用型Ⅲ期）二次面接［**薬学部薬学科**志願者のみ］		
志願学部・学科 ※ 前期日程受験の場合受験予定日も記入してください。			
障害の種類・程度			
受験上の配慮を希望する事項	※　希望する配慮事項について必要な理由を診断書に記載してください。		
日常生活の状況			
出身学校等での配慮事項			

志願者（配慮申請者）

フリガナ			性別	男　・　女　・　無回答	
氏名			生年月日	西暦　　年　　月　　日	
住所	〒＿＿＿＿－＿＿＿＿				
出身学校	学校　　年　　月 卒業・見込				
電話番号	自宅	－　　－	携帯電話	－　　－	

保護者 等

フリガナ		携帯電話	－　　－
氏名		志願者との続柄	