（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** ※一般選抜の場合記入してください。	
	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［医学部医学科のみ］		
志望学部・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			
日常生活の状況			

志願者（配慮申請者）

フリガナ			**性別**	男　・　女	
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**	