

## 東北福祉大学の受験を希望する生徒・保護者のみなさま

### 受験上および修学上の配慮が必要な方の出願について

東北福祉大学では、学生のみなさんが安心して充実した学生生活を送ることができるように、修学の環境を必要に応じて整える配慮・支援をおこなっています。修学上において本学で事前準備が必要な特別の配慮・支援を必要とする方から受験の申し出があった場合は、出願期間前に、本人と保護者の方に本学で開講している授業（オープンキャンパス開催時の講義・実験・実習等）や履修方法等について説明し、授業を履修していくことが可能であるか確認・判断していただく機会を設けております。

事前相談を希望する方は、「事前相談申請書（様式①）」に必要事項を記入のうえ、入学センターに提出してください。書類を確認次第、大学より事前相談の日程等に関する連絡をします。その後受験に際し配慮を必要とする場合は「受験（修学）配慮申請書（様式②）」に必要事項を記入のうえ、入学センターに提出してください。「受験（修学）配慮申請書」は、入学試験における特別措置（受験上の配慮）の対応に使用します。なお、合格して入学する方については、その後の入学前相談、入学後の修学支援においても使用いたします。本申請書では、双方の合意に基づいた内容にて配慮や支援をおこなうものとなりますので、あらかじめご了承ください。

本学では、受験に際しての特別な配慮については、下記の点をあらかじめご了承ください。

#### 記

- 1、入学試験については、大学入学共通テストに準じて（試験時間延長等）一部特別措置の対応をとるものとします。
- 2、本学での事前準備が必要となるものは、出願期間の1か月前までに相談してください。事前相談がない場合や提出期限を過ぎてからの申請書を提出された場合は、受験時の配慮の対応ができないことがあります。
- 3、東北福祉大学（国見キャンパス）以外の試験会場では、可能な配慮の内容が限られます。
- 4、大学入学共通テスト利用により本学の入学を希望する場合で、修学上の配慮を希望する場合も受験（修学）配慮申請書の提出が必要です。

以上

## 事前相談申請書（修学における特別配慮・支援を要する事項）

## 【個人に関する事項】

申請日：令和 年 月 日

フリガナ		高校名	(学年： 年)
生徒氏名			
保護者氏名	(続柄： )	担当教員名	
住所	〒 -		
連絡先	(自宅) - -	メールアドレス	
	(携帯) - - (本人・保護者)		
志望する学科・専攻	社会福祉学科 福祉心理学科 福祉行政学科 共生まちづくり学科 教育学科・初等教育専攻 教育学科・中等教育専攻 保健看護学科 リハビリテーション学科 (理学療法専攻・作業療法専攻) 医療経営管理学科		
希望する入試区分	総合型選抜 [探究型・スポーツ文化型] 学校推薦型選抜 [専門課程・同窓生等・協定校・リエゾン・公募制] 一般選抜A日程 一般選抜B日程 大学入学共通テスト利用 [前期] [後期] 帰国生徒 社会人 外国人留学生 学士入学 編入学 転入学		
大学入学共通テストの受験特別配慮申請	有 ・ 無 (有の場合は、配慮申請事項を記入または資料を添付) ( )		

## 【障がい・病気に関する事項】

障がいの種別	障がいの種別：視覚 聴覚 肢体 発達 精神 内部 知的 その他 ( )		
障がい・病気の名称		発症の時期	
手帳・診断書	有 (手帳の種類： 等級： ) ・ 無		
現在受けている支援	(家庭内)		
	(学校内)		

## 【入学後の修学に関する事項】

資格取得希望の有無 (教員、社会福祉士 等)	有 ・ 無 (有の場合は、希望資格等を記入) ( )		
生活場所	自宅 ・ アパート ・ 学生寮 ・ その他 ( )		
通学方法			
特段の配慮を希望する事項	(修学面)		
	(学生生活面)		
その他希望する事項			

※ 現在学校で受けている配慮について高等学校に詳細の問い合わせをすることがあります。

※ ここに記載されている内容については、入試及び入学後の支援を円滑に進めるため学内関係部署で共有させていただきます。

## 東北福祉大学 受験(修学)配慮申請書

1/2

フリガナ		高校名	TEL( ) -
氏名			
住所 (希望する連絡先)	〒 (TEL、FAX、メールアドレス)		
学科・専攻 出願予定をすべて ○で囲んでください	社会福祉学科 福祉心理学科 福祉行政学科 共生まちづくり学科 教育学科・初等教育専攻 教育学科・中等教育専攻 保健看護学科 リハビリテーション学科・理学療法専攻 リハビリテーション学科・作業療法専攻 医療経営管理学科		
入試区分 ○で囲んでください	学校推薦型選抜[ 専門課程・同窓生等・協定校・リエゾン・公募制 ] 一般選抜A日程 一般選抜B日程 大学入学共通テスト利用[前期] 大学入学共通テスト利用[後期] 帰国生徒 社会人 外国人留学生 学士・編入・転入		
大学入学共通 テストの受験 特別配慮申請	有・無 (有の場合は、配慮申請事項を記入または資料を添付) ( )		

## 身体等の状況

障がいの種別	該当する種別に チェックマーク☑ 付けてください。 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 発達 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> その他( )	
障がい・病気の 名称	医師の診断書に書かれた病名等を記入してください。	手帳の有無 ※有の場合はコピーを提出してください。 有・無
		診断書・医師の所見の有無※有の場合はコピーを提出してください。 有・無
日常の 生活状況	高等学校等や家庭での生活状況および介助、登下校の状況などの内容を記入してください。	
所見欄教員 (学級担任等)	受験に際して配慮を希望する理由(症状および高等学校等で提供した支援内容・方法)を記入してください  教員(学級担任等)の氏名: 印	
大学記入欄	※記入しないでください。	

# 受験上の配慮事項の一覧

配慮事項 ↓希望するものに○を付けてください。□欄は具体的な配慮を希望するものに チェックマーク☑を付けてください。	
解答方法や試験時間に関する配慮	試験時間の延長
	<input type="checkbox"/> 拡大文字による出題 <input type="checkbox"/> 拡大解答用紙の作成
	<input type="checkbox"/> 点字による出題※ <input type="checkbox"/> 点字による解答※                      注)一般選抜(A日程・B日程)には対応しておりません。 大学入学共通テストを受験してください。
	問題文中の図等の読み上げ
	キーボードによる解答入力
	音声による解答入力
	その他
試験室や座席に関する配慮	1階またはエレベーターが利用可能な試験室での受験
	<input type="checkbox"/> 洋式トイレに近い試験室での受験 <input type="checkbox"/> 多目的トイレに近い試験室での受験
	座席指定 <input type="checkbox"/> 窓側の明るい座席 <input type="checkbox"/> 試験室正面に向かって左側 <input type="checkbox"/> 前列 <input type="checkbox"/> 最後列 <input type="checkbox"/> 座席を出入口に近いところに指定
	別室の設定
持参して使用するものに関する配慮	拡大鏡などの持参使用
	照明器具の持参使用
	特製机、椅子の持参使用
	車椅子の持参使用
	杖の持参使用
	<input type="checkbox"/> 補聴器の装用 <input type="checkbox"/> 人工内耳等の装用 <input type="checkbox"/> UD トークの使用 <input type="checkbox"/> 面接時のマスクの装用
	<input type="checkbox"/> 試験時間中の薬の服用 <input type="checkbox"/> 吸入器の持参使用
その他の配慮	照明器具の試験場側での準備
	文書による注意事項の伝達
	試験場への乗用車での入構(入構時の運転者名、車両名と車番を記入してください。) 【運転者名:                                              】 【車両名:                                              】【車番:                                              】
	試験室入口までの付添者の同伴(「付添者の同伴」を許可された志願者には「付添者控室」を設けます。)
	介助者の配置
	特製机、椅子の試験場側での準備
	配慮事項一覧以外で希望する配慮事項を記入してください 例:学習障がい等に対応した問題文の「読み」、解答の「書き」に関する個別的な変更・調整 など

※提出された受験上の配慮申請書類は、一切返却できませんので注意してください。