

受験上の特別措置申請書

杏林大学大学院医学研究科 御中

貴大学大学院医学研究科博士課程入学試験に出願を希望します。
 ついては、「杏林大学大学院医学研究科 受験上の特別措置申請についての注意事項」に
 同意の上、入学試験の受験上の特別措置を申請いたします。

年 月 日

ふりがな

氏名 _____ ⑩ 男・女
 (_____ 年 月 日生)

志望する 専門分野	系	分野
連絡先		
現住所		

障害や 疾病の 症状等	※特別措置申請の根拠となる症状等で該当する「□」の中を黒又は青の ボールペン等で塗りつぶす、または、レなどチェックで表示してください。 (例 ■または☑) <input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> 病弱(慢性の呼吸器、心臓、腎臓疾患) <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	※医師による診断名(病名)等を記入ください。 _____ _____

試験当日 の 希望措置	※試験当日に希望する措置内容について、具体的に記入してください。 _____ _____
-------------------	--

入学後の 希望措置	※入学後に希望する特別措置があれば、具体的に記入してください。 _____ _____
--------------	---

「杏林大学大学院医学研究科 受験上の特別措置申請についての注意事項」

申請の際は、次の項目を予めご了承のうえ、申請してください。

1. 申請は志願者本人が行ってください。
やむを得ず本人が申請できない場合であっても、必ず本人の同意を得てください。
2. 受験上の特別措置申請書は、出願に先立ち、決められた提出期間内に、医師の診断書を併せて提出してください。
提出期間内に申請がなかった場合には、特別措置の対応ができない場合があります。但し、急な事由により、やむを得ず申請が必要になった場合には、ご相談ください。
3. 申請した希望の措置内容全てに対応できるとは限りません。
4. 申請書に基づき、個々の症状や状態等を総合的に判断し、検討の上、追って、代替措置も含めて対応について回答します。