

2023 年度入試における疾病・負傷や障がい等がある入学志願者の事前相談

受験上及び修学上特別な配慮を必要とする場合は、下記要領にて**出願前に**申請してください。

| | 総合型選抜【専願】 | 一般選抜 | 地域枠選抜【専願】 |
|----------------|---|--|-----------|
| 対 象 者 | 疾病・負傷や障がい（学校教育法施行令第 22 条の 3 に定める身体障害の程度）がある入学志願者で、受験上及び修学上特別な配慮を必要とする者 | | |
| 申請期間 | 2022 年 9 月 1 日（木）～10 月 19 日（水） 必着 | 2022 年 9 月 1 日（木）～12 月 21 日（水） 必着 | |
| 提出書類 | (1) 事前相談申出書 ※本学所定の様式をホームページからダウンロードしてください。 (2) 返信用封筒（ レターパックプラスに限る ）の宛先に志願者の氏名・郵便番号・住所を明記したもの ※提出された書類は返却しません。 | | |
| 提 出 先 | 〒701-0192 岡山県倉敷市松島 577 川崎医科大学 教務課入試係 ※書留郵便で送付してください。 ※封筒表面に「 事前相談申出書在中 」と 朱書き してください。 | | |
| 結果通知 | 結果は、返信用封筒を使用して通知します。 | | |
| 出 願 に つ い て | 出願書類郵送時に必ず通知文の写しを添付してください。 | | |
| 問い合わせ先 | 川崎医科大学 教務課入試係 TEL (086) 464-1012 FAX (086) 464-1019 【受付時間】 (平日) 9:00～17:00、(土曜日) 9:00～12:30 日曜日、祝日、年末年始（12 月 29 日（木）～1 月 3 日（火））及び時間外は受け付けません。 | | |

川崎医科大学 事前相談申出書

西暦 年 月 日現在

| | | | |
|--|--|----|-------|
| フリガナ | | 性別 | 男 ・ 女 |
| 氏 名 (自 署) | | | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日生 (満 歳) | | |
| 住 所 | 〒 — | | |
| 電話番号 | 電話番号 () — 携帯番号 () — | | |
| 受験予定 (☑すること) | <input type="checkbox"/> 総合型選抜 (中国・四国地域出身者枠) 【専願】 <input type="checkbox"/> 総合型選抜 (霧島市地域枠) 【専願】 <input type="checkbox"/> 総合型選抜 (特定診療科専攻枠) 【専願】 <input type="checkbox"/> 一般選抜 <input type="checkbox"/> 地域枠選抜 (岡山県地域枠) 【専願】 <input type="checkbox"/> 地域枠選抜 (静岡県地域枠) 【専願】 <input type="checkbox"/> 地域枠選抜 (長崎県地域枠) 【専願】 | | |
| 日常生活の状況 (疾病・負傷・障がい等の種類・程度が分かる書類の写し等の添付も可) | | | |
| 受験上配慮を希望する事項 | | | |
| 修学上配慮を希望する事項 | | | |
| 出身学校でとられていた配慮事項 | | | |