

平成 年 月 日

筑波大学教育推進部教育推進課長 殿

所 属

氏 名

㊟

障害等を伴う受験特別措置について（申請）

1. 現状

2. 希望措置

3. 過去の試験時の措置

4. 添付書類

5. 連絡先

記入例

平成 年 月 日

筑波大学教育推進部教育推進課長 殿

所 属 ○○大学○○学部

○○学科4年

氏 名 筑 波 太 郎 ㊟

障害等を伴う受験特別措置について（申請）

1. 現状

私は、現在○○大学の○○学部の4年次に在学しています。

貴大学大学院○○課程○○研究科○○専攻（○月期）一般入学試験の受験を希望しています。

私は、○○の障害があり、受験の際に以下の特別措置をお願いします。

2. 希望措置

- ・点字による受験
- ・拡大文字問題冊子による受験
- ・点字器、拡大鏡等の持参、使用
- ・試験時間の延長（1. 3倍、1. 5倍）
- ・特別教室（別室）での受験
- ・受験の際の注意事項等の文書による伝達
- ・受験の際の注意事項等の手話による伝達
- ・その他

3. 過去の試験時の措置

これまで、入試センター試験、入学試験等において、どのような措置がとられましたか

4. 添付書類

障害の程度等を記載した医師の診断書、障害者手帳の写し

5. 連絡先

〒住所、TEL、メールアドレス