

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

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

筑波大学教育推進部教育推進課長 殿

所属 〇〇大学〇〇学部

〇〇学科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、現在〇〇大学の〇〇学部の4年次に在学しています。

貴大学大学院〇〇課程〇〇研究科〇〇専攻（〇月期）一般入学試験の受験を希望しています。

私は、〇〇の障害があり、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