

申請日： 年 月 日

東京慈恵会医科大学 学長 殿

2027 年度東京慈恵会医科大学入学試験 受験上の配慮申請書

東京慈恵会医科大学の入学試験に際し、受験上および修学上の配慮を希望しますので、必要書類を添えて申請します。

出願予定 入試区分	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜（看護学科のみ） <input type="checkbox"/> 一般選抜	志望 学科	<input type="checkbox"/> 医学科 <input type="checkbox"/> 看護学科
--------------	---	----------	---

ふりがな		性別	男・女
氏名			
生年 月日	年 月 日生（ 歳）		
住所	〒 -		
連絡先	電話番号：（自宅） - - （自宅） - - E-Mail：		
出身 学校名等	都道 府県	国 公 立 私	中等教育学校 高等学校 高等部・高等科
卒業 年月等	年 月 卒業見込・卒業		

(配慮申請内容は次のページに記入)

配 慮 申 請 内 容	
配慮申請の理由 (障害の程度など)	
希望する 受験上の配慮	
希望する 修学上の配慮	
その他備考	

【提出書類】

- ・ 医師の診断書（コピー可）
- ・ 身体障害者手帳のコピー（該当者のみ）
- ・ 当該年度の大学入学共通テストで受験上の配慮を認められた場合は、そのコピーも添付してください。

※記入欄が不足する場合は、別紙をご用意いただいても構いません。