

疾病・負傷や障がい等がある入学志願者の事前相談

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場合は、事前相談を行いますので、あらかじめ申し出てください。

	総合型選抜【専願】	一般選抜	地域枠選抜【専願】
申請期間	2021 年 9 月 1 日（水）～10 月 22 日（金） 必着	2021 年 9 月 1 日（水）～12 月 24 日（金） 必着	
申請方法	下記（1）～（2）を書留郵便（封筒表面に「 事前相談申出書在中 」と 朱書き する）で送付してください。 （1）事前相談申出書（本学所定の様式） （2） <u>返信用封筒（レターバックプラスに限る）</u> の宛先に志願者の氏名・郵便番号・住所を明記したもの <提出先> 〒701-0192 岡山県倉敷市松島 577 川崎医科大学 教務課 入試係 TEL (086) 464-1012 ※提出された書類は返却しません。		
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	出願時に、必ず通知文の写しを出願書類と併せて郵送してください。		

川崎医科大学 事前相談申出書

西暦 年 月 日現在

フリガナ			
氏 名 (自 署)		性 別	男 ・ 女
生年月日	西暦 年 月 日生	(満 歳)	
住 所	〒 ー		
電話番号	() ー		
受験予定 入 試 枠 (☑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"/> 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			