

年 月 日

日本赤十字看護大学 御中

申請者氏名（受験者本人）

## 受験上の配慮申請書

貴学受験にあたり、下記のとおり受験上の配慮をお願いしたく申請いたします。

|                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                     |                                                         |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 住所                   | 〒                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                     |                                                         |
| 連絡先                  | 電 話 :                   —                   —<br>携帯電話 :               —               —<br>e-mail :                                                                                       |                                                                                                                                                                                     |                                                         |
| 生年月日                 | 年       月       日 (       歳)                                                                                                                                                              | 性別                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女 |
| 出身校                  |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                     |                                                         |
| 受験を予定している<br>学部・入試種別 | 看護学部                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 総合 <input type="checkbox"/> 学校推薦 ( <input type="checkbox"/> 公募 / <input type="checkbox"/> 指定校 / <input type="checkbox"/> 赤十字 ) <input type="checkbox"/> 一般 |                                                         |
|                      | さいたま看護学部                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 総合 <input type="checkbox"/> 学校推薦 ( <input type="checkbox"/> 公募 / <input type="checkbox"/> 指定校 / <input type="checkbox"/> 赤十字 ) <input type="checkbox"/> 一般 |                                                         |
| 配慮を希望<br>する理由        |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                     |                                                         |
| 受験に際して<br>希望する事項     |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                     |                                                         |
| 添付書類                 | 次の書類のうち、いずれかを添付してください。<br>・ 医師の診断書等、申請理由が証明できるもの（コピー可）<br>・ 身体障害者手帳のコピー<br><br>大学入学共通テストで受験上の配慮が決まった方は、 <u>大学入試センターが発行した「受験上の配慮事項決定通知書」</u> または <u>「受験上の配慮事項審査結果通知書」</u> のコピーを併せてご提出ください。 |                                                                                                                                                                                     |                                                         |

【問い合わせ先・提出先】日本赤十字看護大学 入学課 入試係

住所：〒150-0012 東京都渋谷区広尾 4-1-3 / 電話：03-3409-0950（直通） / e-mail：nyushi@redcross.ac.jp