

## 愛知学院大学 入学試験における受験上の配慮

愛知学院大学の入学試験においては、身体等に障がいのある志願者に対して、つぎに掲げる受験上の配慮をおこないます。受験上の配慮を希望する志願者は「愛知学院大学 受験上の配慮申請書」により申し出てください。

1. 受験上の配慮の対象となる者、および配慮事項は、次表のとおりです。

受験上の配慮の対象となる者	配慮事項
視覚障がい者	(1) 特別試験室の設定 (2) 座席の指定 (3) 試験場入口付近までの乗用車での入構 (4) 試験室までの付添者の同伴 (5) 拡大文字問題/解答用紙の配布（一般解答用紙との併用） (6) 拡大鏡、照明器具等の持参使用
聴覚障がい者	(1) 特別試験室の設定 (2) 座席の指定 (3) 試験場入口付近までの乗用車での入構 (4) 試験室までの付添者の同伴 (5) 補聴器の持参使用
肢体不自由者	(1) 特別試験室の設定 (2) 座席の指定 (3) 試験場入口付近までの乗用車での入構 (4) 試験室までの付添者の同伴 (5) チェック解答用紙の配布（マークシートで解答する部分のみ） (6) 車椅子、持参等使用
発達障がい	(1) 特別試験室の設定 (2) 座席の指定 (3) 試験場入口付近までの乗用車での入構 (4) 試験室までの付添者の同伴
傷病 <small>（慢性の胸部、心臓、腎臓疾患などの状態が6ヶ月以上の医療・生活規制を必要とする程度の者、またはこれに準ずる者）</small>	(1) 特別試験室の設定 (2) 座席の指定 (3) 試験場入口付近までの乗用車での入構 (4) 試験室までの付添者の同伴

2. 配慮希望の内容や、試験会場、試験室の都合により、お申し出いただいた通りの配慮ができない場合がございます。詳細は大学より返送する「受験上の配慮事項決定通知書」をご確認ください。
3. 受験する入学試験の出願開始日の10日前までに申し出てください。
4. 医師の診断書を添付してください。または大学入学共通テスト試験を受験した際に、受験上の配慮事項の決定通知書を受理している場合は、コピーを添付してください。

### 【受験上の配慮申請書の送付先】

愛知学院大学 入試センター 受験上の配慮係

〒470-0195 愛知県日進市岩崎町阿良池12

TEL <0561> - 73 - 1111 (代)

FAX <0561> - 73 - 6769

メール nyushi@dpc.agu.ac.jp

〔注〕 試験時間は、大学入学共通テストの受験上の配慮に準じ延長を考慮します。

年 月 日

## 愛知学院大学 受験上の配慮申請書

試験種別		志望学部学科	学部	学科
------	--	--------	----	----

※欄は記入しないでください

現住所	〒	※	
電話番号	< > -	氏 名	
メールアドレス			

受験時に配慮を希望する事項	<input type="checkbox"/> 特別室の設定
	<input type="checkbox"/> 座席の指定
	<input type="checkbox"/> 前方 <input type="checkbox"/> 窓際 <input type="checkbox"/> 出入口近く
	<input type="checkbox"/> 車による送迎
	車種：                      色：                      ナンバー
	<input type="checkbox"/> 試験室までの付添人の同伴
	<input type="checkbox"/> 問題/解答用紙の配慮
	<input type="checkbox"/> 拡大問題/解答用紙 <input type="checkbox"/> チェック解答用紙(マークシートのみ)
	<input type="checkbox"/> 別途使用/持込品
	<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 拡大鏡 <input type="checkbox"/> 照明器具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> 杖
<input type="checkbox"/> その他(                      )	
<input type="checkbox"/> その他配慮希望事項	

身体等障がい者手帳交付番号：	交付年月日：
障がい名：	等級：
この欄に、症状および高等学校等での状況を詳しく記入してください。	