

令和8年度 岩手県立大学入学者選抜

障がい等による受験上及び就学上の配慮申出書

志望学部・学科	学部 _____ 学科 _____ 専攻 _____				
志 願 区 分	該当志願区分を○で囲んでください。 一 般（前期、中期、後期） 学校推薦型（一般、専門・総合、特別） 編入学 帰国生徒 社会人 私費外国人留学生 総合型				
フ リ ガ ナ 氏 名		生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日	性 別 男・女
住 所	〒 _____				
出 身 学 校	(年 月卒業(修了)見込・卒業(修了))				
連 絡 先 電 話 番 号 等	電話番号： _____ FAX： _____ 携帯電話： _____ E-mail： _____				

障 が い 等 の 程 度	該当する障害を○で囲んでください。					
	視覚障害				聴覚障害	
	①良い方の眼の矯正視力が0.15以下の方	②両眼による視野について視能率による損失率が90%以上の方	③左記以外の視覚障害のある方	④両耳の平均聴力レベルが60デシベル以上の方	⑤左記以外の聴覚障害のある方	
	肢体不自由			病弱	発達障害	その他
	⑥体幹の機能障害により座位を保つことができない方又は困難な方	⑦上肢の機能障害により筆記をすることができない方又は困難な方	⑧下肢の機能障害により歩行をすることができない方又は困難な方	⑨左記以外の肢体不自由のある方	⑩慢性の呼吸器疾患、心臓疾患、腎臓疾患等の状態が継続して医療又は生活規制を必要とする程度の方又はこれに準ずる方	⑪自閉症、アスペルガー症候群、広汎性発達障害、学習障害、注意欠陥多動性障害のため特別な措置を必要とする方
	⑫頻尿等・その他の病気により体調不良等で特別な措置を必要とする方					
	下の欄に、 <u>症状及び学校等の授業での状況等を詳しく記入</u> すること。					
	身体障害者手帳交付番号： _____ 交付年月日： _____ 障害名： _____ 等級： _____					

※身体障害者手帳等の写しも添付してください。

枠内に書ききれない場合は、別紙を付けていただいても構いません。

受験上の希望	受験に際して措置について該当する項目に○をつけること。			
	① 良い方の眼の矯正視力が 0. 15 以下の方 ② 両眼による視野について視能率による損失率が 90%以上の方 ③ ①・②以外の視覚障害のある方			
	試験時間延長（1.3 倍）	拡大文字問題冊子の配付（14pt）	拡大文字解答冊子の配付（14pt）	
	拡大文字問題冊子の配付（22pt）	拡大文字解答冊子の配付（22pt）	別室受験	
	座席指定（試験室内前列）	座席指定（窓側明るい場所）	拡大鏡等の持参使用	
	照明器具の持参使用	照明器具の試験場側での準備	注意事項等の文書による伝達	
	試験室入口までの付添者の同伴	試験場への乗用車での入構		
	④ 両耳の平均聴力レベルが 60 デシベル以上の方 ⑤ ④以外の聴覚障害のある方			
	座席指定（試験室内前列）	補聴器又は人工内耳の装用	注意事項等の文書による伝達	
	試験場への乗用車での入構			
	⑥ 体幹の機能障害により座位を保つことができない方又は困難な方 ⑦ 上肢の機能障害により筆記をすることができない方又は困難な方 ⑧ 下肢の機能障害により歩行をすることができない方又は困難な方 ⑨ ⑥⑦⑧以外の肢体不自由のある方			
	代筆による解答	試験時間延長（1.3 倍）	別室受験	
	車椅子の持参使用	杖の持参使用	試験室における介助者の配置	
	試験室入口までの付添者の同伴	試験場への乗用車での入構	特製机の持参使用	
	特製机の試験場側での準備	試験室指定（身障者用トイレ付近）		
	試験室指定（1 階又はエレベーターが利用可能な試験室）			
	⑩ 慢性の呼吸器疾患、心臓疾患、腎臓疾患等の状態が継続して医療又は生活規制を必要とする程度の方又はこれに準ずる方			
	別室受験	杖の持参使用	試験室入口までの付添者の同伴	
	試験場への乗用車での入構	座席指定（試験室出入口付近）	座席指定（洋式トイレ付近）	
	座席指定（トイレ（指定なし）付近）	試験室指定（1 階又はエレベーターが利用可能な試験室）		
	⑪ 自閉症、アスペルガー症候群、広汎性発達障害、学習障害、注意欠陥多動性障害のため特別な措置を必要とする方			
	代筆による解答	試験時間延長（1.3 倍）	拡大文字問題冊子の配付（14pt）	
	拡大文字解答冊子の配付（14pt）	拡大文字問題冊子の配付（22pt）	拡大文字解答冊子の配付（22pt）	
	別室受験	補聴器又は人工内耳の装用	試験室入口までの付添者の同伴	
	試験場への乗用車での入構			
	⑫ 頻尿等・その他の病気により体調不良等で特別な措置を必要とする方			
	別室受験	座席指定（洋式トイレ付近）	座席指定（トイレ（指定なし）付近）	
	試験場への乗用車での入構			
	その他、上記によらないもので希望があれば、ご記入ください。			

受験上の希望 (その他記載事項)	その他の希望措置（記載事項以外で、希望する措置があれば記入してください。また、別室受験を希望する場合は、理由を記入してください。）

就学上の希望	現時点の就学上の希望を参考までに伺います。必要がある場合は、入学後に改めて希望を伺います。

※枠内に書ききれない場合は、別紙を付けていただいても構いません。

記入者名		記入年月日	令和	年	月	日
記入者連絡先電話番号	—	—	自宅・その他（ ）			