

令和6年9月24日  
新潟産業大学 入試課

## 受験上の配慮が必要な方へ（告知）

本学では、入学者選抜試験において「障害学生支援に関するガイドライン」に基づき、障がいや疾病などにより受験上の合理的配慮が必要な場合、受験時に合理的配慮を提供致します。配慮が必要な方は、申請書のご提出をお願いします。申請に関するご質問・ご要望等については、お気軽に本学入試課（下記お問合せ先）までご連絡ください。

### 1. 申請書類の受付

入学試験日程ごとに申請書類（下記①・②）をご提出ください。

※ 出願書類に同封してご提出をお願いいたします。

※ 出願済みの方も別途、合理的配慮の申請を受け付けますので、本学入試課（下記お問合せ先）までご相談ください。

### 2. 申請に必要な書類

① 受験上の配慮申請書（申請書は本学ホームページよりダウンロードし、必要項目をすべて記入してください。）

② 医師の診断書のコピー（病気・負傷や障がいの程度・状況がわかり、希望するすべての配慮内容について必要である理由・期間が具体的に明記されたもの）、

または、大学入学共通テストにおいて「受験上の配慮事項審査結果通知書」を交付されている場合は、そのコピーのいずれかを提出。

お問い合わせ先：

新潟産業大学 入試課

Tel:0257-24-4901/0120-787-124

E-Mail: nyushi@ada.nsu.ac.jp

2025年度 新潟産業大学入学者選抜 受験上の配慮申請書

受験番号：	申請日： 年 月 日		
志願者氏名	(フリガナ)	性別	男・女
	(漢字)		
生年月日	年 月 日生	年齢	歳
入試区分			
試験日	試験日： 年 月 日		
障害の種類 (○で囲む)	視覚障害・聴覚障害・肢体不自由・病弱・発達障害・その他 ( )		
障害の程度	(障害の具体的な内容、高等学校の授業での状況について詳しくご記入ください。 記入欄が不足の場合は、別紙にてご提出ください。学校の先生に記入していただいても結構です。)		
受験に際しての 希望措置			
障害者手帳 ※交付を受けて いる人はご記入 ください。	交付番号：		都・道・府・県 第 号
	身体障害者等級表による級別：		級
	交付年月日：		年 月 日
	障害名：		
現住所	〒□□□-□□		
	電話： ( )		

※出願書類に同封してご提出ください。

※申請書の記載内容は他の目的には使用しません。