

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。