

令和7年度（2025年度）  
大分大学入学者選抜試験受験上の配慮申請書

申請年月日 年 月 日

1. 受験番号 \_\_\_\_\_（記入しないでください。）
2. 志願者氏名 \_\_\_\_\_  
（住所：〒 \_\_\_\_\_  
電話番号：（自宅） \_\_\_\_\_（携帯） \_\_\_\_\_）
3. 出身高等学校等（担当教諭名）  
又は代弁しうる関係者名 \_\_\_\_\_（続柄 \_\_\_\_\_）
4. 受験区分 \_\_\_\_\_ 総合型選抜
5. 受験学部等 \_\_\_\_\_ 医学部 医学科
6. 現在の状況等
  - （1）障がいの程度、内容
  - （2）高等学校等での修学状況
  - （3）その他
7. 希望する配慮
  - （1）受験に際して希望する配慮
  - （2）修学に際して希望する配慮
  - （3）その他

※診断書等必要書類を添付してください。