

九州大谷短期大学 入学者選抜 受験上の配慮申請書

九州大谷短期大学 学長 様

申請者氏名

住所 〒

電話番号 ()

2026年度九州大谷短期大学入学者選抜を受験するにあたり、下記のとおり受験上の配慮を申請致します

記

1.該当する入試区分に☑と○をつけてください。

☐学校推薦選抜（ 提携校 ・ 指定校 ・ 公募 ） ☐一般選抜

☐総合型選抜（ I期 ・ II期 ・ III期 ・ IV期 ） ☐社会人選抜

2.志望学科・コースに☑をつけてください。

☐幼児教育学科 ☐仏教学科

☐表現学科情報デザインフィールド ☐表現学科演劇表現フィールド

3.障がいの種類および傷病の内容

4.受験の際に配慮を必要とする事項