

受験上の合理的配慮に関する申請について

1. 申請前の事前相談

受験上合理的配慮を希望する場合は、申請前に必ず川崎医科大学事務部教務課入試係（以下「連絡先」参照）へ電話等でご相談ください。

配慮内容の決定に時間がかかる場合もありますので、申請期間内にできる限り早くご相談ください。

2. 申請

事前相談の後、以下の要領にて申請してください。

対象者	疾病・負傷や障がい（学校教育法施行令第22条の3に定める身体障害の程度）等がある入学志願者で、受験上特別な配慮を必要とする者		
申請期間	総合型選抜【専願】 2025年9月1日（月） ～10月8日（水）必着	学校推薦型選抜【専願】 2025年9月1日（月） ～11月19日（水）必着	一般選抜・地域枠選抜【専願】 2025年9月1日（月） ～12月17日（水）必着
提出書類	(1) 受験上の合理的配慮申請書【 本学ホームページからダウンロードしてください 】 (2) 医師の診断書 (3) 障害者手帳がある場合は手帳の写し (4) 返信用封筒（ レターパックに限る ）の宛先に志願者の氏名・郵便番号・住所を明記したもの ※大学入試センターへ提出した「受験上の配慮申請書」や同センターからの「受験上の配慮事項審査結果通知書」、「受験上の配慮事項決定通知書」のコピーがある場合は添付してください。		
配慮例	車椅子の受験者に対して別室での試験実施等		
結果通知	「2026年度川崎医科大学受験上の合理的配慮事項決定通知書」を返信用封筒を使用して郵送します。		
出願について	出願書類郵送時に必ず通知の写しを添付してください。		
注意事項	(1) この申請は、受験上の配慮事項について確認をするためのものであり、出願可否及び合否判定とは一切関係ありません。 (2) 試験場内では階段での移動を伴う場合があるため、階段での移動が困難な方は必ず合理的配慮の申請をしてください。 (3) 提出された書類は返却しません。		
提出先・連絡先	〒701-0192 岡山県倉敷市松島 577 川崎医科大学 教務課入試係 宛 ※レターパックや簡易書留等、追跡ができる方法で送付してください。 ※封筒表面に「 受験上の合理的配慮申請書 在中」と朱書きしてください。 【受付時間】（平日）9：00～17：00、（土曜日）9：00～12：30 日曜日、祝日、年末年始（12月29日～1月3日）及び時間外は受け付けません。 TEL (086) 464-1012 FAX (086) 464-1019		

川崎医科大学学長 殿

受験上の合理的配慮申請書

貴学受験にあたり、以下のとおり配慮を希望しますので必要書類を添えて申請します。

フリガナ	
氏 名	
住 所	〒 ー
電話番号	電話番号： Email：
保護者 連絡先	氏 名： 本人との続柄：
	電話番号： Email：
受験予定 選抜区分 (<input type="checkbox"/> にチェック) 複数選択可)	<input type="checkbox"/> 総合型選抜（中国・四国地域出身者枠／霧島市地域枠／特定診療科専攻枠）【専願】 <input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜（附属高等学校）【専願】 <input type="checkbox"/> 一般選抜 <input type="checkbox"/> 地域枠選抜（岡山県地域枠／静岡県地域枠／長崎県地域枠）【専願】
不便・困難 ・不安など	<p>(例：車椅子のため移動や排せつ時の自立が困難)</p> <p>※疾病・障がい等の場合、医師（二親等以内の親族を除いた者）の作成した診断書又は障害者手帳の写しを添付してください。</p>
配慮の内容	<p>(例：移動や自立の介助)</p> <p>※入学者選抜における適正判断・公平性確保等により配慮内容を決定します。</p>
出身学校で とられていた 配慮事項	

個人情報の取り扱いについては、適正な管理を行うとともに個人情報の保護に努めます。ただし、配慮内容の検討・決定及び実施のために、記入された内容について、大学教職員・保護者・主治医などとの間で必要な情報を共有することがあります。

配慮に必要な個人情報の開示に同意します。

氏名（署名）_____