

受験配慮願

年 月 日

田園調布学園大学長 殿

志願者

住所

氏名

Tel

1. 受験に際して希望する配慮の内容

2. 配慮を希望する理由

- ✧ 障害の内容・程度及び受験に際して配慮を必要とする理由を記載した医師の診断書または障害者手帳の写し等を添付してください。