

7 申請書類

受験上の配慮申請で使用する様式は、39 ページ以降にとじ込んでいます。

7-1 志願票の記入方法

「志願票」（受験案内に添付）では、「障害等のある方への受験上の配慮」欄の「希望する」を○で囲んでください。

※折らずに	○ 令和4年度大学入学共通テスト 志願票 第I面		
	出願期間：令和3年9月27日（月）～10月7日（木）（10月7日消印）		
① 高等学校等コード （「高等学校等コード表」により記入）	出身学校名	② 障害等のある方への 受験上の配慮 （別途配慮申請書類が必要）	
1 3 4 4 0 G	西 多 摩	希望する	
以下省略			

②障害等のある方への受験上の配慮欄
受験上の配慮を申請する場合は、「希望する」を○で囲んでください。出願前に申請を行った場合も、必ず、○で囲んでください。

7-2 受験上の配慮申請書の記入上の注意

受験上の配慮申請書の用紙は、この冊子にとじ込んであるものを使用し、記入に当たっては、次の事項をよく読んで記入してください。

- (1) 申請書の記入は本人、保護者、又は担当の教員（学級担任等）等のいずれでも構いません。
- (2) この申請書は、卒業見込者については、担当の教員（学級担任等）と志願者が相談の上、記入してください。
卒業見込み以外の者については、保護者等と志願者が相談の上、記入してください。
- (3) 次のページの各欄の記入方法を参照して、**太枠の中のみ**、**黒又は青のボールペン**で丁寧に記入してください。誤って記入した場合は、誤記部分に二重線を引き、訂正してください。
- (4) 「②整理番号」欄については卒業見込者のみ、学校で取りまとめる志願票と同じ整理番号を学校において記入してください。（出願前に申請する場合は、記入不要です。）
- (5) 「⑩記入者名」欄については、卒業見込者の場合は、校長名を記入し、職印を押してください。また、担当の教員（学級担任等）の氏名、電話番号も併せて記入してください。卒業見込み以外の者については、記入者が署名、捺印してください。
- (6) 「4 受験上の配慮事項」（→6 ページ）及び「4-2 受験上の配慮内容」（→8～15 ページ）に記載のない配慮事項を希望する場合は、申請書「⑦その他の希望配慮事項等」欄に希望する配慮事項を記入してください。
- (7) 希望する配慮事項として審査の対象となるのは、申請書に記載のある事項です。診断書、状況報告書等のみに記載している事項については、審査の対象とならない場合がありますので、希望する配慮事項の記入漏れがないよう十分に注意してください。
- (8) 出願前申請において不許可となった事項について、再度、出願時に同様の症状で申請することはできませんので、受験上の配慮申請書、状況報告書の記入に当たっては、漏れや不備がないよう十分に注意してください。

【裏面】の記入方法及び記入例

⑩～⑳障害等の種類と程度欄

該当する事項の「□」を塗りつぶしてください。

※ 該当する「□」の中を、黒又は青のボールペンで塗りつぶしてください。(塗りつぶすのが難しい場合は、レなどチェックで表示してください。)

障害等の種類と程度												
⑩ 視覚障害			⑪ 聴覚障害		⑫ 肢体不自由			⑬ 病弱	⑭ 発達障害	⑮ その他		
点字による教育を受けている者	両眼の矯正視力がおおむね0.3未満の者のうち、拡大鏡等の使用によっても通常の文字、図形等の視覚による認識が不可能又は著しく困難な程度の者	視力以外の視機能障害が高度の者のうち、拡大鏡等の使用によっても通常の文字、図形等の視覚による認識が不可能又は著しく困難な程度の者	左記以外で視覚に関する配慮を必要とする者	両耳の平均聴力レベルが60dB以上の者	左記以外で聴覚に関する配慮を必要とする者	体幹の機能障害により座位を保つことができない者又は困難な者	上肢の機能障害により筆記をすることができない者又は困難な者	下肢の機能障害により歩行が困難な者	左記以外で肢体不自由に関する配慮を必要とする者	慢性的呼吸器疾患、心臓疾患、腎臓疾患、消化器疾患等の状態が継続して医療又は生活規制を必要とする程度の者又はこれに準ずる者	学習障害、注意欠陥多動性障害、自閉症、アスペルガー症候群、広汎性発達障害等のため配慮を必要とする者	その他の病気による体調不良等と配慮を必要とする者
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309

㉓ この欄に、受験に際して配慮を希望する理由(症状及び学校等の授業での状況等)を詳細に記入してください。

脳性麻痺による右上肢及び下肢障害があります。
字を書くことに著しく時間がかかります。授業ではノートをとることに時間がかかります

㉓ 受験に際して配慮を希望する理由(症状及び学校等の授業での状況等)記入欄

症状及び学校等の授業での状況等を詳しく記入してください。

㉓～㉖に記載されている受験上の配慮事項以外に希望する配慮事項がある場合には、「㉗その他の希望配慮事項等」欄に記入し、この欄に記入しないでください。

㉓～㉖ 受験に際して希望する配慮事項欄

受験に際して希望する配慮事項の「□」を塗りつぶしてください。

「点字解答」、「文字解答(1.3倍)」、「チェック解答(1.3倍)」、「代筆解答(時間延長)」又は「試験時間の延長(1.3倍)」を希望する場合は、リスニングにおける延長方式(連続方式又は音止め方式のどちらか)を選択し、塗りつぶしてください。
※リスニングを受験しない場合もどちらかを塗りつぶしてください。

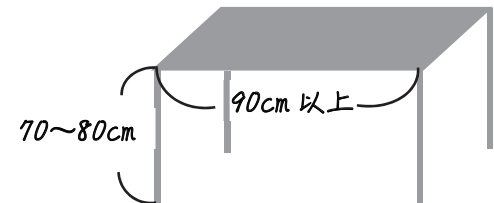
リスニングにおいてICプレイヤー付属のイヤホン以外の音声聴取の方法を希望する場合は、希望するものを一つ選択し、塗りつぶしてください。

㉓ 視覚に関する配慮事項											
点字解答(別室)		点字器等の試験場での保管		文字解答(別室)		拡大文字問題		リスニングにおける延長方式		ポイント	
試験時間1.5倍延長				試験時間1.3倍延長		試験時間延長なし		リスニングにおける延長方式		ポイント	
リスニングにおける延長方式				連続方式 ICプレイヤー		音止め方式 ICプレイヤー		連続方式 ICプレイヤー		音止め方式 ICプレイヤー	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	
㉔ 聴覚に関する配慮事項											
手話通訳士等の配置+注意事項等の文書による伝達		注意事項等の文書による伝達		座席を前列に指定		補聴器又は人工内耳の装着		リスニングの免除		リスニングにおける音声聴取の方法(どれか一つを選んでください。)	
										イヤホン又はヘッドホンの持参使用	
										ICプレイヤーの持参使用	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	
㉕ 肢体不自由・病弱に関する配慮事項、その他の配慮事項											
チェック解答(別室)		代筆解答(別室)		試験室入口までの付添者の同伴		試験室における介助者の配置		トイレに近い試験室での受験		1階又はエレベーターが利用可能な試験室で受験	
試験時間1.1倍延長		試験時間延長なし		試験時間1.3倍延長		試験時間延長なし		形態は問わない		洋式	
リスニングにおける延長方式				連続方式 ICプレイヤー		音止め方式 ICプレイヤー		障害者用		特製机・特製椅子の持参使用	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339
㉖ 発達障害に関する配慮事項											
マークシート解答(別室)		チェック解答(別室)		拡大文字問題冊子の配付		注意事項等の文書による伝達		別室の設定		タイ1記入欄	
試験時間1.3倍延長		試験時間1.3倍延長		試験時間延長なし		14ポイント		22ポイント(別室)		タイ1記入欄	
リスニングにおける延長方式		連続方式 ICプレイヤー		音止め方式 ICプレイヤー		連続方式 ICプレイヤー		音止め方式 ICプレイヤー		ICプレイヤー	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355

誤って塗りつぶした場合は、二重線を引き、訂正してください。

㉗ その他の希望配慮事項等欄
この欄には㉓～㉖に記載されている受験上の配慮事項以外に希望する配慮事項を簡条書き等により、簡潔に記入してください。

- ・座席を試験室正面に向かって左側に指定。
- ・車椅子のまま受験予定。
車椅子の規格は、全長105cm、幅61cmで肘掛の高さは65cm。
- ・特製機の規格は右記のとおり。
机の奥行きは問いません。



※ 受験上の配慮申請のために提出された書類は一切返却できませんので、注意してください。

配慮事項の記入に当たっての区分別注意事項

申請書に配慮事項を記入する際は、次の区分別の注意事項をよく確認してください。
(記入の漏れや間違いが多く、注意が必要な箇所です。)

【ア】視覚に関する配慮事項

受験上の配慮申請書【表面】(抜粋)

地理歴史		公民		数 学		情報関係基礎
世界史A	世界史B	日本史A	日本史B	地理A	地理B	現代社会
				倫理	政治・経済	倫理、政治・経済
				数学I	数学II	簿記・会計
				数学I・数学A	数学II・数学B	

受験上の配慮申請書【裏面】(抜粋)

② この欄に、受験に際して配慮を希望する理由(症状及び学校等の授業での状況等)を詳細に記入してください。

授業では、22ポイント拡大教科書を使用しています。また、定期試験では、テスト用紙を拡大コピーして受けています。

③ 視覚に関する配慮事項

点字器等の試験場での保管	文字解答(別室)			拡大文字問題冊子の配付	
	試験時間1.3倍延長		試験時間延長なし	14ポイント	22ポイント(別室)
	リスニングにおける延長方式				
連続方式ICプレーヤー	音止め方式ICプレーヤー	ICプレーヤー	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
311	312		313	314	

「拡大文字問題冊子の配付」を希望する場合は、申請書の【裏面】②欄で、高等学校等で使用している教科書や、定期試験等での状況(拡大コピーをして配付しているなど)を記入してください。

なお、「拡大文字問題冊子(22ポイント)の配付」を希望する場合は、申請書の【表面】⑪欄の受験科目を○で囲む必要があります。

【イ】聴覚に関する配慮事項

受験上の配慮申請書【裏面】(抜粋)

④ 聴覚に関する配慮事項				
手話通訳士等の配置+注意事項等の文書による伝達	注意事項等の文書による伝達	座席を前列に指定	補聴器又は人工内耳の装用	リスニングの免除
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

補聴器を使用している場合は、補聴器の種類・型式が記入された医師の診断書を提出してください。

「リスニングの免除」を希望する場合は、「手話通訳士等の配置+注意事項等の文書による伝達」「注意事項等の文書による伝達」「座席を前列に指定」「補聴器又は人工内耳の装用」の申請も必要がないかよく確認してください。
※記入漏れが多い箇所です。

【ウ】肢体不自由・【エ】病弱・【カ】その他の配慮事項

受験上の配慮申請書【裏面】(抜粋)

試験室における介助者の配置			トイレに近い試験室での受験		階段又はエレベーターが利用可能な試験室での受験		特製机・椅子の持参使用		特製机・椅子の試験場側での準備		車椅子の持参使用		杖の持参使用		試験場への乗用車での入構		座席を試験室の出入口に近いところに指定	
形態は問わない	洋式	障害者用																
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

「特製机・椅子の持参使用」「特製机・椅子の試験場側での準備」又は「車椅子の持参使用」を希望する場合は、「⑦その他の希望配慮事項等」欄に特製机・椅子や車椅子の規格等を記入してください。又は別紙に記入して添付してください。

「トイレに近い試験室での受験」を希望する場合は、「座席を試験室の出入口に近いところに指定」の申請も必要がないかよく確認してください。
※記入漏れが多い箇所です。

「試験室における介助者の配置」を希望する場合は、必要とする介助内容を「⑦その他の希望配慮事項等」欄に記入してください。

【オ】発達障害に関する配慮事項

状況報告書（発達障害関係）

氏名	昭和 平成 年 月 日 生				
住所					
在学期間	昭和 平成 令和 年 月 日から	昭和 平成 令和 年 月 日まで			
記入について	<p>○ 以下の受験上の配慮事項のうち必要とするものを○で囲み、それぞれについて、必要とする理由を詳しく記入してください。受験上の配慮申請書で希望した配慮事項については、必ず理由を記入してください。</p> <p>○ 高等学校等で行った配慮については、裏面に記入してください。</p> <p>○ 高等学校等に在籍していない場合は、保護者等が高等学校等以外の教育機関等における状況等及び専門家等による所見を可能な範囲で記入してください。</p> <p>○ 以下の受験上の配慮事項を希望する場合でも、他の状況報告書（「試験時間延長（1.3倍）」、「別室の設定」及び「リスニング免除」）を提出する必要はありません。</p>				
配慮事項（必要とするものを○で囲み、理由を記入してください。）	試験時間の延長（1.3倍）	<p>必要とする理由</p> <p>※ 試験時間の延長が許可された場合、別室となりますが、延別室を必要とする場合は、下記の別室の設定欄に必要とする</p>			
	チェック解答	<p>必要とするものを○で囲み、理由を記入してください。</p>			
拡大文字問題冊子の配付	<p>※ 必要（拡大）</p>				
注意事項等の文書による伝達	<p>必要とする理由を記入してください。特に個室（試験室に受験者1名）を必要とする場合は、その明確な理由についても併せて詳しく記入してください。</p>				
別室の設定					
その他（リスニングの免除等）					

発達障害に関する配慮事項を希望する場合は、申請書【裏面】でチェックした配慮事項について、必ず状況報告書（発達障害関係）にその配慮事項を必要とする理由を漏れなく記入してください。

受験上の配慮申請書【裏面】(抜粋)

⑯ 発達障害に関する配慮事項									
マークシート解答（別室）		チェック解答（別室）			拡大文字問題冊子の配付		注意事項等の文書による伝達	別室の設定	
試験時間1.3倍延長	リスニングにおける延長方式	試験時間1.3倍延長	リスニングにおける延長方式	試験時間延長なし	14ポイント	22ポイント（別室）			
連続方式 ICプレーヤー	音止め方式 CDプレーヤー	連続方式 ICプレーヤー	音止め方式 CDプレーヤー	ICプレーヤー					
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
344		345			346	347		348	349

【複数の区分の配慮事項を申請する場合】

障害等の種類や程度にかかわらず、次のように複数の区分の配慮事項を申請することもできます。

受験上の配慮申請書【裏面】(抜粋)

⑳ 視覚に関する配慮事項																			
点字解答(別室)		点字器等の試験場での保管	文字解答(別室)			拡大文字問題冊子の配付		拡大鏡等の持参使用	窓側の明るい座席を指定	照明器具の持参使用	照明器具の試験場側での準備								
試験時間1.5倍延長			試験時間1.3倍延長			14ポイント	22ポイント(別室)												
リスニングにおける延長方式			リスニングにおける延長方式																
連続方式 ICプレーヤー	音止め方式 CDプレーヤー	連続方式 ICプレーヤー	音止め方式 CDプレーヤー	ICプレーヤー	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
310		311	312		313	314		315	316	317	318								
㉑ 聴覚に関する配慮事項																			
手話通訳士等の配置+注意事項等の文書による伝達	注意事項等の文書による伝達	座席を前別に指定	補聴器又は人工内耳の装着	リスニングの免除	リスニングにおける音声聴取の方法(どれか一つを選んでください。)					大学入試センター記入欄2									
					イヤホン又はヘッドホンの持参使用	CDプレーヤーのスピーカーから直接音声を聞く方式(別室)	補聴器を外してイヤホンを使用	補聴器又は人工内耳のコネクタに持参したコードを接続	ヘッドホンの貸与	⑳	㉑	㉒	㉓						
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5										
319		320	321	322	323					324	325	326	327						
㉒ 肢体不自由・病弱に関する配慮事項、その他の配慮事項																			
チェック解答(別室)		代筆解答(別室)			試験室入口までの付添者の同伴	試験室における介助者の配置	トイレに近い試験室での受験			1階又はエレベーターが利用可能な試験室で受験	特製机・特製椅子の試験場側での準備	車椅子の持参使用	杖の持参使用	試験場への乗用車での入構	産席を試験室の出入口に近いところに指定	別室の設定	リスニングにおいて途中退室するため音声を一時的に停止(別室)		
試験時間1.3倍延長		試験時間1.3倍延長					形態は問わない	洋式	障害者用										
リスニングにおける延長方式		リスニングにおける延長方式																	
連続方式 ICプレーヤー	音止め方式 CDプレーヤー	ICプレーヤー	連続方式 CDプレーヤー	音止め方式 CDプレーヤー	CDプレーヤー	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
328		329	330		331	332	333	334			335	336	337	338	339	340	341	342	343
㉓ 発達障害に関する配慮事項																			
マークシート解答(別室)		チェック解答(別室)			拡大文字問題冊子の配付		注意事項等の文書による伝達	別室の設定	大学入試センター記入欄3										
試験時間1.3倍延長		試験時間1.3倍延長			14ポイント	22ポイント(別室)			⑳	㉑	㉒	㉓							
リスニングにおける延長方式		リスニングにおける延長方式																	
連続方式 ICプレーヤー	音止め方式 CDプレーヤー	ICプレーヤー	連続方式 CDプレーヤー	音止め方式 CDプレーヤー	ICプレーヤー	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369
370		371		372	373		374		375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385
386		387		388	389		390		391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401
402		403		404	405		406		407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417

【1.5倍の試験時間延長を申請する場合】

受験上の配慮申請書【裏面】(抜粋)

1.5倍の試験時間延長を希望する場合でも、「文字解答」、「チェック解答」、「代筆解答」又は「マークシート解答」試験時間1.3倍延長欄の**いずれか一つの「□」**を塗りつぶしてください。

文字解答(別室)		チェック解答(別室)		代筆解答(別室)		マークシート解答(別室)	
試験時間1.3倍延長		試験時間1.3倍延長		試験時間1.3倍延長		試験時間1.3倍延長	
リスニングにおける延長方式		リスニングにおける延長方式		リスニングにおける延長方式		リスニングにおける延長方式	
連続方式 ICプレーヤー	音止め方式 CDプレーヤー	連続方式 ICプレーヤー	音止め方式 CDプレーヤー	連続方式 CDプレーヤー	音止め方式 CDプレーヤー	連続方式 ICプレーヤー	音止め方式 CDプレーヤー
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

受験上の配慮申請書【裏面】(抜粋)

㉔その他の希望配慮事項等(記載事項以外で、希望する配慮事項が)

・1.5倍の試験時間延長を希望。

「㉔その他の希望配慮事項等」欄に1.5倍の試験時間延長を希望する旨記入してください。
また、1.5倍の試験時間延長の必要性が分かる「具体的な理由」や「これまでの取組み」等を示した資料(任意の様式で学校長又は専門家が作成したもの)を提出してください。(具体的な理由やこれまでの取組みが示してあれば、個別の教育支援計画・個別の指導計画の写しでも可能です。)