診断書（ 病弱関係・その他 ）

【B4】

この診断書は，大学入学共通テストにおいて志願者の希望する受験上の配慮事項を審査するための資料となりますので，できるだけ具体的に記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | |  | | 昭和  平成 | 年　　　　月　　　　日生 |
| 住所 | |  | | | |
| 診断名 | |  | | | |
| 現　　　　　　　　症 | 記入に  ついて | ○　試験室に関する配慮（「別室（試験室に少人数の受験者）」または「個室（試験室に受験者1名）」）の必要性の有無について，該当する項目に○を付けてください。  ○　他の受験者と同室にならない「個室」を必要とする場合は，その明確な理由について詳しく記入してください。  ○　試験時間延長を必要とする場合，心理検査等，試験時間延長の必要性を示した客観的な資料があれば添付してください。  ○　病気や障害等のため，「感染症に罹患すると重症化の可能性がある」や「免疫力が低下している」等により，別室又は個室での受験が必要な場合は，その具体的な理由を記入してください。  ○　発作を伴う症状がある場合，その詳細や頻度（直近の発症時期を含む），対応方法，薬の服用の有無及び症状改善の状況，救急要請の要否等について具体的に記入してください。 | | | |
| **志願者の希望する全ての受験上の配慮事項について，それぞれ必要とする具体的な理由を，必ず記入してください（記入欄が足りない場合は，裏面に記入してください）。** | | | | |
| 試験室に関する配慮　　無　・　有〔　　別室（少人数）　・　　個室（試験室に1名）　〕 | | | | |
|  | | | | |
| **上記のとおり診断する。**  令和　　　　年　　　　月　　　　日  医師の氏名  医師の勤務先  所在地・電話番号 | | | 裏面記入：□あり　□なし  （診療科名　　　　　　　　　　　　　　　）  印 | | |

独立行政法人大学入試センター（R8）

|  |
| --- |
| （現症記入欄） |

独立行政法人大学入試センター（R8）