

受験上の配慮申請書

申請日 年 月 日

日本赤十字広島看護大学 学長 様

下記のとおり、受験上の配慮を申請します。

氏 名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

1 障害名（病名）

※身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳または療育手帳をお持ちの場合は写しを添付してください。
手帳をお持ちでない場合は、診断書を添付してください。

--

2 現在の状況

3 支援が必要な内容