平成　　年　　月　　日

東北大学教育・学生支援部入試課　宛

氏　名

学　年　　　年

学校名

連絡先　TEL

e-mail

オープンキャンパス配慮希望申請書

①参加希望学部：　　　　　　　　　　学部

　　　　※文・理など複数ある場合は複数学部

②参加希望日時：　　　月　　日

　参加プログラム（予定）

　　例）9:00頃　川内キャンパス到着

11:00～12:00　模擬授業（文学部）

13:30～14:30　模擬授業（法学部）

15:45　乗降場付近で待機

16:00　川内キャンパス出発

|  |
| --- |
|  |

③来場時

　a) 来場方法　　貸切バス ・ 公共交通機関 ・ その他（　　　　　　　　　　）

b) 同行者　　　有：　引率教員等（団体参加） ・ 家族 ・ 友人（個人参加）

無：　本人のみ

④障害等の種類

　視覚 ・ 聴覚 ・ 肢体不自由 ・ 病弱 ・ 発達 ・ その他（　　　　　　　　　　　　　　）

⑤配慮を希望する事項(できるだけ具体的に)

例）視覚障害　→　資料の拡大，読上げ補助，機器使用の有無など

聴覚障害　→　座席位置の希望，手話通訳，ノートテイク，機器使用の有無など

肢体不自由　→　座席位置の希望，車椅子の手配，自家用車による入構など

　※　車椅子を押すことや手を引いての移動等の移動時の介助は，本学では対応できませんので，移動時の介助が必要な方は，同行者を伴って来場してください。

|  |
| --- |
|  |

⑥その他留意事項

|  |
| --- |
|  |

⑦当日連絡先　　氏 名　　　　　　　　　　　　　 （申請者以外でも可）

　　TEL

e-mail

　　　　　　　　　※申請書の1枚目と同じ場合は，「申請書と同じ」と記入してください。

＜提出先＞

東北大学教育・学生支援部

入試課入試実施係

TEL: 022-795-4800

FAX: 022-795-4805

e-mail: nyushi1＠

（＠以下はgrp.tohoku.ac.jpになります。）