令和　　年　　月　　日

仙台高等専門学校長　殿

学 校 名

校長氏名　　　　　　　　　　　印

入学者選抜における合理的配慮の提供に関する事前相談について

令和８年度仙台高等専門学校入学者選抜を受験するにあたり、医師の診断書等を添えて下記のとおり入学者選抜における合理的配慮の提供に関する事前相談をいたします。

記

１．氏名、住所、連絡先電話番号等

　　氏名：　　　　　　　　　　　（ふりがな：　　　　　　　　　）

　　郵便番号：〒 　-

　　住　　所：

　　電話番号：　（　　　）　　　　－

２．出願予定の選抜の種類等

　　出願予定の選抜：（志望する選抜種類を囲み、志望類等を記入しください。）

　　・自己推薦による特別選抜

　　　　・推薦による選抜

・学力検査による選抜（仙台高専）　第１志望　　類　第２志望　　類　第３志望　　類

　　　　・学力検査による選抜（複 数 校）

　第１志望　　　　　　　　　第２志望　　　　　　　　　第３志望

　第４志望　　　　　　　　　第５志望　　　　　　　　　第６志望

　　　　　　第７志望　　　　　　　　　第８志望　　　　　　　　　第９志望

学力検査の受験地：　　　　　キャンパス

　３．疾病・負傷や身体障害等の内容・程度

　４．受験上合理的配慮を希望する事項

　５．出身中学校等で受けていた合理的配慮（合理的配慮の妥当性を示す資料の添付も可）

　６．日常生活の状況

（裏面に記入例がありますので、参考にしてください。）

令和　　年　　月　　日

記　入　例

仙台高等専門学校長　殿

学 校 名

校長氏名　　　　　　　　　　　印

入学者選抜における合理的配慮の提供に関する事前相談について

令和８年度仙台高等専門学校入学者選抜を受験するにあたり、医師の診断書等を添えて下記のとおり入学者選抜における合理的配慮の提供に関する事前相談をいたします。

記

１．氏名、住所、連絡先電話番号等

　　氏名：　高専　太郎　　　　　（ふりがな：　こうせん　たろう　）

　　郵便番号：　〒989-3128

　　住　　所：　宮城県仙台市青葉区愛子中央○－○－○

　　電話番号：　（０２２）３９１－３○○○

２．出願予定の選抜の種類等

　　出願予定の選抜：（志望する選抜種類を囲み、志望類等を記入しください。）

　　・自己推薦による特別選抜

　　　　・推薦による選抜

・学力検査による選抜（仙台高専）　第１志望　　類　第２志望　　類　第３志望　　類

　　　　・学力検査による選抜（複 数 校）

　第１志望　　　　　　　　　第２志望　　　　　　　　　第３志望

　第４志望　　　　　　　　　第５志望　　　　　　　　　第６志望

　　　　　　第７志望　　　　　　　　　第８志望　　　　　　　　　第９志望

学力検査の受験地：　　　　　キャンパス

　３．疾病・負傷や身体障害等の内容・程度

　４．受験上合理的配慮を希望する事項

　　　　受験上の合理的配慮の一例

・試験時間の延長　　・１階又はエレベータが利用可能な試験室で受験

・トイレに近い試験室で受験　　・座席の指定（最前列等）　　・別室の設定

・拡大鏡の持参使用　　・拡大文字問題冊子の配付　　・補聴器の使用

・特製机・椅子の持参使用　　・車椅子・杖の持参使用

・試験場への乗用車での入構　　・試験室までの付添者の同伴

・介助者の配置　・医療機器の使用　　・試験中の薬の服用，飲料の持込み

※上記は想定される対応の一例です。

　５．出身中学校等で受けていた合理的配慮（合理的配慮の妥当性を示す資料の添付も可）

　　　　例：特にはないが、体育は内容により見学等で対応しています。

　６．日常生活の状況

　　　　例：ほとんど一般生徒と変わらない生活をしています。

階段の昇降も可能、また教室内は杖なしの移動が可能です。