**大阪医科薬科大学　大学院医学研究科　医学専攻博士課程**

**2026年度入学試験における受験上・修学上の配慮申請書**

西暦　　　　　　年　　　月　　　日

大阪医科薬科大学長　殿

私は、貴学の『2026年4月入学 大学院医学研究科 医学専攻博士課程 入学試験要項』における「１２．障がい等により受験上・修学上の配慮を必要とする場合の事前相談について」の内容を理解し、同意のうえ、同課程の2026年度入学試験において、以下のとおり受験上・修学上の配慮を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　　別 | 生　年　月　日 |
| 氏　　名 |  | 男 ・ 女 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日　生 |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  | メールアドレス |  |
| 志望科目 | コース【　　　　　　　　　　　　　　　　】　　　　　　　　　　　　　　　　　学 | 職　　業 |  |
| 障がい等の症状(なるべく詳細に) |  |
| 受験上の配慮希望措置 |  |
| 修学上の配慮希望措置 |  |