

障がい等を有する入学志願者との事前相談について

身体に障がい等を有し、本学において受験上及び修学上特別な配慮を必要とする者は、出願に当たっては以下により相談してください。

(1) 特別措置の対象者

| 区 分 | 特別措置の対象となる者 |
|-----------|--|
| [ア] 視覚障がい | <ul style="list-style-type: none"> 点字による教育を受けている者 視力が高い方の目の矯正視力が、0.15以下の者 両眼による視野について視能率による損失率が90%以上の者 上記以外の視覚障がい者 |
| [イ] 聴覚障がい | <ul style="list-style-type: none"> 両耳の平均聴力レベルが60デシベル以上の者 上記以外の聴覚障がい者 |
| [ウ] 肢体不自由 | <ul style="list-style-type: none"> 体幹の機能障がいにより座位を保つことができない者又は困難な者 両上肢の機能障がい著しい者 上記以外の肢体不自由者 |
| [エ] 病 弱 | <ul style="list-style-type: none"> 慢性の呼吸器、心臓、腎臓疾患等の状態が継続して医療・生活規制を必要とする程度の者又はこれに準ずる者 |
| [オ] 発達障がい | <ul style="list-style-type: none"> 自閉症、アスペルガー症候群、広汎性発達障がい、学習障がい、注意欠陥多動性障がいのため特別な措置を必要とする者 |
| [カ] そ の 他 | <ul style="list-style-type: none"> [ア]～[オ]の区分以外の者で特別措置を必要とする者 |

(2) 相談の時期

| 入 試 区 分 | | 期 限 | |
|---------|------------------------------|--|------------------|
| | | 視覚・聴覚障がい、体幹及び両上下肢の機能障がい著しい者で、大学入試センター試験の「点字解答」及び「代筆解答」を希望する者 | 左記以外の者 |
| | | | |
| 特別入試 | アドミッション・オフィス入試(グローバルリーダーコース) | 平成29年7月28日(金)まで | 平成29年8月7日(月)まで |
| | 推薦入試Ⅰ | 平成29年9月29日(金)まで | 平成29年10月10日(火)まで |
| | 推薦入試Ⅱ | | 平成30年1月9日(火)まで |
| 一般入試 | 前期日程 | 平成29年12月1日(金)まで | 平成30年1月19日(金)まで |
| | 後期日程 | | |

相談の内容によっては対応に時間を要することがあり、本学の試験までに対応できず特別措置が講じられないこともありますので、できるだけ早い時期に相談してください。

ただし、期限後に不慮の事故等により身体に障がい等を有することとなった場合は、その際に相談してください。

(3) 相談の方法

- 事前相談票及び医師の診断書を提出してください。
なお、必要な場合は本学において、入学志願者又はその立場を代弁し得る出身学校関係者等との面接を行うことがあります。
- 事前相談票は、本学ウェブサイト (<http://www.kumamoto-u.ac.jp>) に掲載している様式(別紙様式5(第9条第2項関係))をご利用下さい。

(4) 問合せ先

〒860-8555 熊本市中央区黒髪2丁目40番1号
熊本大学学生支援部入試課 (電話:096-342-2148, 月～金, 8:30～17:15, 休日を除く)