

## 障がい等を有する入学志願者との事前相談

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

### (1) 対象となる者

区 分	対象となる者
〔ア〕 視覚障がい	<ul style="list-style-type: none"> <li>・点字による教育を受けている者</li> <li>・視力が高い方の目の矯正視力が、0.15以下の者</li> <li>・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</li> <li>・上記以外の視覚障がい者</li> </ul>
〔イ〕 聴覚障がい	<ul style="list-style-type: none"> <li>・両耳の平均聴力レベルが60デシベル以上の者</li> <li>・上記以外の聴覚障がい者</li> </ul>
〔ウ〕 肢体不自由	<ul style="list-style-type: none"> <li>・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</li> <li>・両上肢の機能障がい著しい者</li> <li>・上記以外の肢体不自由者</li> </ul>
〔エ〕 病 弱	<ul style="list-style-type: none"> <li>・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</li> </ul>
〔オ〕 発達障がい	<ul style="list-style-type: none"> <li>・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受験上及び修学上の配慮を必要とする者</li> </ul>
〔カ〕 そ の 他	<ul style="list-style-type: none"> <li>・〔ア〕～〔オ〕の区分以外の者で受験上及び修学上の配慮を必要とする者</li> </ul>

### (2) 相談の時期

入 試 区 分	視覚・聴覚障がい、体幹及び両上肢の機能障がい著しい者で、「点字解答」及び「代筆解答」を希望する者	左記以外の受験上の配慮を希望する者
社会人選抜	令和3年6月17日(木)まで	令和3年6月24日(木)まで
総合型選抜 (グローバルリーダーコース)	令和3年8月10日(火)まで	令和3年8月26日(木)まで
学校推薦型選抜Ⅰ	令和3年10月8日(金)まで	令和3年10月21日(木)まで
学校推薦型選抜Ⅱ	令和3年12月1日(水)まで	令和4年1月7日(金)まで
一般選抜，帰国生徒選抜，私費外国人留学生選抜	令和3年12月1日(水)まで	令和4年1月14日(金)まで

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受験上の配慮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

- ① **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。
- ② 事前相談票は、本学ウェブサイト(<https://www.kumamoto-u.ac.jp>)掲載の様式をご利用ください。

### (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～金曜日（休日を除く。），8時30分～17時15分