

2027年度明治大学入学試験 受験上の配慮診断書（聴覚障がい関係）

<1/2>

この診断書は、明治大学入学試験において志願者の希望する受験上の配慮を審査するための資料となりますので、できるだけ具体的に記入してください。

氏名	フリガナ	西暦	年	月	日生
住所	〒				
診断名					
記入について	・補聴器を使用している場合は、その種類・型式を記入してください。				
平均聴力レベル	右	dB	左	dB	(分法による)
補聴器	種類：				
	型式：				
現症	希望する <u>全ての受験上の配慮事項について、それぞれ必要とする具体的な理由を</u> 、必ず記入してください（記入欄が足りない場合は、裏面に記入してください）。				
上記のとおり診断する。 西暦 年 月 日 医師の氏名 印 (診療科名) 医師の勤務先 所在地・電話番号					

(現症記入欄)