

(イ) 2021 年度立命館大学入学試験 受験上の配慮診断書 (視覚障害関係) <1/2>

この診断書は、立命館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 | | 西暦 | 年 | 月 | 日生 | 性別 |
| | | | | | | 男・女 |
| 住所 | | | | | | |
| 診断名 | | | | | | |
| 視力 | 右 _____ (_____ x _____ D Cyl _____ D Ax _____) | | | | | |
| | 左 _____ (_____ x _____ D Cyl _____ D Ax _____) | | | | | |
| 現症の記入について | ・視力、視野以外の視機能障害 (眼球震盪、近距離視力等)、その他参考となる経過・現症も記入してください。 | | | | | |
| 現症 | 「立命館大学入学試験 受験上の配慮申請書」で申請した <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</u> を、必ず記入してください (記入しきれない場合は、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 _____ (診療科名 _____) | | | | | | |
| 医師の勤務先 _____ | | | | | | |
| 所在地・電話番号 _____ | | | | | | |

(現症記入欄)