

<インタビューシートの例>



ご要望のあった受験前相談にスムーズに対応するため、以下の項目にご回答の上 FAX にて返信してください。

1. 聴覚に障害のある受験生ご本人について伺います。

1)ご本人の聴覚障害の程度について教えてください。

- 裸耳(※) 右( )dB 程度 左( )dB 程度  
装用時 右( )dB 程度 (  補聴器使用 /  人工内耳使用 )  
左( )dB 程度 (  補聴器使用 /  人工内耳使用 )  
身体障害者手帳 →  あり( )級  なし

※裸耳：補聴器や人工内耳等を装用していない状態のこと

2)ご本人の主なコミュニケーション手段は何ですか？

- 手話  口話  筆談  その他( )

3)現在在籍している学校／学級はどちらですか？

- 特別支援学校  特別支援学級 (  固定制 /  通級制 )  
 通常の学校(通常の学級)  その他( )

2. 特に相談したい事柄は何ですか？

入学試験時の対応について

<筆記試験>

- 座席を前列に指定  
 注意事項等の文書による伝達  
 手話通訳者等の配置  
 補聴器または人工内耳の装用  
 その他

→相談したい内容を具体的に記載してください

( )

<リスニング試験>

- リスニング試験の免除  
 リスニング試験時の聴取方法の変更  
 その他

→相談したい内容を具体的に記載してください

( )

<面接試験>

- 質問事項を文字にて提示  
 手話通訳者等の配置  
 補聴器または人工内耳の装用  
 その他

→相談したい内容を具体的に記載してください

( )

<入学後の学習について>

- 聴覚障害のある学生の在籍の有無  
 現在の支援体制  
 入学後の支援の可能性  
 その他

→相談したい内容を具体的に記載してください

( )

