（イ）2026 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）　

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	フリガナ	西暦　　年　　月　　日生
住　所	〒	
診断名		
記入について	・「視力」、「現症」の各欄を必ず記入してください。 また、現症欄には、視力・視野以外の視機能障害やその他参考となる経過・現症も記入してください（記入しきれない場合は、裏面に記入してください）。 ・「試験時間延長（1.3 倍）」、「試験時間延長（1.5 倍）（原則点字のみ）」、「別室の設定」を必要とする場合は、現症欄にその理由を記入してください。なお、「別室の設定」において、特に個室（試験室に受験者 1 名）を必要とする場合は、その理由についても併せて記入してください。（記入しきれない場合は、裏面に記入してください。） ・試験時間延長（1.3 倍）を必要とし、視野障害がある場合は、裏面の「視野の現症欄」に記入してください。	
視　力	右　：　（　x　D　Cyl　D　Ax　） 左　：　（　x　D　Cyl　D　Ax　） 両眼：　（矯正：　）	
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**全ての受験上の配慮事項と、それについて、それぞれ必要とする具体的な理由**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

印　　（診療科名　　）

医師の勤務先

所在地・電話番号

視野の現症（該当者のみ）	

（現症記入欄）