

# 事前相談申込書

記入日： 年 月 日

ふりがな				
受験者氏名				
生年月日		年 月 日	性別	男 ・ 女
連絡先	住所	〒 -		
	電話番号	( )		
	緊急連絡先	( )		
	F A X	( )		
学校名		卒業見込・卒業		
志望学部・学科		学部	学科	
受験を考えている入試			入試日	月 日

障がいの状況・現在学校等で受けている支援内容

受験時に希望する支援内容

入学後の学習および学生生活に際して希望する支援内容

受験時・入学後の支援内容については、学内関係部署で協議の上、対応可否を決定します。

大学記入欄