事前相談申込書

記入日　：　　年　　月　　日

<table>
<tr><td colspan="2">ふ り が な</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">受験者氏名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">生年月日</td><td>年　　月　　日</td><td>性別</td><td>男　・　女</td></tr>
<tr><td rowspan="4">連絡先</td><td>住所</td><td colspan="3">〒　　ー</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="3">（　　）　　ー　　※原則自宅もしくは本人の携帯電話</td></tr>
<tr><td>緊急連絡先</td><td colspan="3">（　　）　　ー　　続柄（　　）</td></tr>
<tr><td>ＦＡＸ</td><td colspan="3">（　　）　　ー</td></tr>
<tr><td colspan="2">学校名</td><td colspan="3">卒業見込・卒業</td></tr>
<tr><td colspan="2">志望学部・学科</td><td colspan="3">学部　　学科</td></tr>
<tr><td colspan="2">受験を考えている入試</td><td></td><td>入試日</td><td>月　　日</td></tr>
</table>

●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