

受験上の配慮申請書

公立鳥取環境大学 学長 様

公立鳥取環境大学への入学を志願するにあたり、下記のとおり受験上の配慮について希望します。

申請者	ふりがな			性別	生年月日	
	氏名			男・女	年	月 日
	住所 連絡先	〒 — — ※部屋番号まで省略せずに記入してください。				
	Tel	— —		mail		
志望学部等			入試区分			
出身学校等			卒業 年月	年 月 卒業（修了） / 卒業（修了）見込		
障害や疾病等の 種類、程度等	診断名					
	症状・程度					
希望する 受験上の配慮						
出身学校等で とられていた配慮						
日常生活の状況						
保護者 (緊急連絡先)	ふりがな			申請者との続柄	電話番号	
	氏名				—	—
添付 書類 <small>※添付する ものに✓</small>	<input type="checkbox"/> 医師の診断書（必須、コピー可） <input type="checkbox"/> 障害者手帳のコピー（所持している場合） <input type="checkbox"/> 大学入学共通テスト受験上の配慮申請書及び配慮事項決定通知書のコピー（ある場合）					

※できるだけ具体的に記入してください。

※この申請書の提出には、本学への事前連絡が必要です。学生募集要項及び本学ホームページを確認し、期限までに手続きを行ってください。

※所定の枠内に収まらないときは、「別紙参照」と記載し、別紙（様式自由）に記入したものをこの申請書に添付してください。