

年 月 日

公立千歳科学技術大学大学院
理工学研究科長 殿

受験上の配慮に関する事前相談申請書

フリガナ		生年 月 日	(西暦) 年 月 日	性別	男・女
受験者氏名					
住 所	〒 ー				
電話番号					
出身学校名・卒業・修了(見込) 年月	年 月 卒業 (修了)・卒業 (修了) 見込				
出願予定の入試区分	☐ 博士前期課程 (Ⅰ期入試・Ⅱ期入試) ☐ 博士後期課程 一般入試 ☐ 博士後期課程 社会人入試				
障がい等の種類と程度	種類 ☐ 視覚 ☐ 聴覚 ☐ 肢体不自由 ☐ 病弱 () ☐ 発達障害 ☐ その他 () 障がいの程度、症状について記入して下さい。 []				
受験上配慮を希望する事項					
修学上配慮を希望する事項					

添付書類

- ・医師の診断書の原本
- ・障害者手帳の氏名・障害等のページの写し (該当者のみ)