

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 | <input type="checkbox"/> 博士前期課程 <input type="checkbox"/> 博士後期課程 一般入試 <input type="checkbox"/> 博士後期課程 社会人入試 | | | | |
| 障害等の 種類と程度 | 種類 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> 病弱 () <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他 () 障害の程度、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)