年　　月　　日

岩　手　大　学　長　　殿

氏　名

（志願者との関係　　　　　　　　　　　　）

住　所

電　話　　　　　─　　　　　─

事前相談について

下記により事前に相談したいので，関係書類を添えて提出します。

記

１　志願者氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　男・女 | 生年月日 |  　 年　　月　　日生 |
| 現住所 | 〒　　　－電話　　　　　－　　　　　－ |
| 出身学校名 | 電話　　　　　－　　　　　－ |

２　志望学部等名

|  |  |
| --- | --- |
| 学部・学科等 | 学部　　　　　　　　　　学科・課程　　　　　　　　　　　コース |
| 出願区分（出願区分を○で囲む） | 総合型Ⅰ　総合型Ⅱ 　学校推薦型　　私費外国人　　前期日程　　後期日程 |

３　障がいの種類・程度

４　受験上特別な配慮を希望する事項・内容

５　修学上特別な配慮を希望する事項・内容

６　出身学校在学中にとられていた特別な配慮

７　日常生活の状況

８　添付書類

⑴　健康診断書

⑵　その他

注１　出身学校関係者等が記入してください。

注２　６の「出身学校在学中にとられていた特別な配慮」については，詳細に記入してください。

注３　本用紙に書ききれない場合には，適宜別紙に記入しても構いません。

注４　健康診断書等の書類は，写しで構いませんので，必ず添付してください。

注５　※欄には記入しないでください。

※　大学記入欄