

2027年度 社会人選抜 出願に伴う事前相談書

申請日 西暦 年 月 日

申請者	フリガナ		出身 高等 学校	(都道府県) 高等学校 年 月 卒業 卒業見込み TEL () - 担当教員 ()
	氏 名	(男・女)		
	生年月日	西暦 年 月 日		
	住 所	(〒 -) TEL () -		
志望学部等	※志望するすべての学部・学科等を記入してください。			
	学部	専 攻 学科	学部	専 攻 学科
		課 程 教 科		課 程 教 科
	学部	専 攻 学科	学部	専 攻 学科
		課 程 教 科		課 程 教 科
	障がいの 程 度			
受験上特別 な配慮を希 望する事項	配慮を希望する事項が無い場合は、「特になし」と記入願います。			
修学上特別 な配慮を希 望する事項	配慮を希望する事項が無い場合は、「特になし」と記入願います。			
申請者の 保護者等	フリガナ		申請者 と の 続 柄	
	氏 名			
	住 所	(〒 -) TEL () -		
備 考	(日常生活の状況及び最終学校等でとられていた措置等) 記載する事項が無い場合は、「特になし」と記入願います。			

- ※ 1 医師の診断書（原本）を添付してください。
ただし、大学入学共通テストにおいて受験上の配慮を申請している場合は、大学入試センターに提出した診断書の写しをもって代えることができます。
- 2 障害者手帳を交付されている方は、その写しを添付してください。
- 3 大学入学共通テストにおいて受験上の配慮申請を行った方は、「受験上の配慮事項決定通知書」の写し等を添付してください。
- 4 提出後において、志望学部・学科等を変更する場合は、直ちに申し出てください。