

2026年度 岡山大学私費外国人留学生選拔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	学科	専 攻 コース	学部	学科	専 攻 コース
		課程	教 科		課程	教 科
	学部	学科	専 攻 コース	学部	学科	専 攻 コース
		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。
 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 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。