

2026年度 岡山大学学校推薦型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	専 攻 コース	学部	専 攻 学科
		課程	教 科		課程
	学部	専 攻 学科	専 攻 コース	学部	専 攻 学科
		課程	教 科		課程
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 大学入学共通テスト受験特別措置決定通知書が、既に交付されている場合、「受験特別措置決定通知書」の写し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。