

岡山大学国際バカロレア選拔出願に伴う事前相談書

申請日 年 月 日

申請者	フリガナ			出身 学校	(学校の所在地(国名))			
	氏名				学校名	年	月	卒業 卒業見込み
	生年月日	年	月		日	TEL ()	—	
	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 課程	専攻 コース 系	学部	学科 課程	専攻 コース 系		
	学部	学科 課程	専攻 コース 系	学部	学科 課程	専攻 コース 系		
障がいの 程度								
受験上特別 な配慮を希 望する事項								
修学上特別 な配慮を希 望する事項								
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出身学校等でとられていた措置)							

- ※
- 1 医師の診断書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。