

2022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 学校	(学校の所在地(国名))			
	氏名	(男・女)				学校名	年	月	卒業見込み
	生年月日	西暦	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(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。