## 特別な配慮や支援を必要とする入学希望者の事前相談申請について

下記の必要事項を記入してください。本申請書は、本学の入学前相談において使用します。 本申請書では、特別な配慮や支援に関する希望を伺いますが、あくまでも双方の合意に基づい た内容に対して配慮や支援を行うものとなりますので、あらかじめご了承ください。

申請日: 年 月 日

## 特別な配慮や支援を必要とする入学希望者の事前相談申請書

( > M 25 +2)	(					\
(ふりがな)	(					)
名 前						
電話番号	(自宅) (携帯)		E-mail			
		(本人・保護者)				
出身校名				(学年:	)	<ul><li>既卒</li></ul>
志望学科・専攻		学科				専攻
希望する入学者選抜方式						
入学者選抜時または本学入学後に特別な配慮や支援を希望する事項						
(入学者選抜時)						
(本学入学後)						