

島根大学入試受験相談書

申請日 令和 年 月 日

志願者	ふりがな		性別	生 年 月 日
	氏 名		男・女	年 月 日
	住 所 連 絡 先	〒 - (TEL - - )		
志願者の保護者等	ふりがな		志願者との続柄	
	氏 名			
	住 所 連 絡 先	〒 - (TEL - - ) (携帯 - - )		
出身大学等	大学 学部 (研究科) 学科 (専攻) 年 月 日 卒業(修了)/卒業(修了)見込/単位取得退学 (指導教員氏名 : TEL - - )			
志願研究科等	大学院 研究科 ( 課程) 専攻			
障がいの種類, 程度	障害者手帳の写し又は医師の診断書の写し等を添付してください。			
受験上配慮を希望する事項				
修学上配慮を希望する事項				
出身大学等でなされていた配慮				
日常生活の状況				

申請者名	印
------	---