

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 - -)		
出身学校等	学校名		修学状況	
	国立	大学 学部 学科	昭和・平成 年 月 卒業・卒業見込	
	公立			年次 在学・退学
	私立	短期大学 専門学校	学部 学科	昭和・平成 年 月 卒業・卒業見込
志願学部等	学部	学科・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	Ⓜ
------	---