

様式 1

島根県立大学入試受験相談書

申請日 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	学校 年 月 日卒業・卒業見込			
志願学部等 及び 選抜区分(日程)	志願学部等 (出願予定の入試区分すべてについて記入)			選抜区分(日程)
	学部	学科	コース	
	学部	学科	コース	
	学部	学科	コース	
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				
在学(出身)学校で なされていた配慮				
日常生活の状況				
その他				