様式１　入試受験用相談書

島根県立大学

入試受験相談書（松江キャンパス）

島根県立大学短期大学部

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 | 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 |  |
| 　　　　　学部　　　　　　学科 |  |
| 　　　　　学部　　　　　　学科 |  |
| 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 |  |
| 情報共有 | 配慮・支援にあたって、必要な情報（氏名、障がいの内容等）について、島根県立大学の当該入試に関係する教職員・部局に周知・共有することを承諾します。 | 署名又は押印 |