

受験上又は修学上の配慮を必要とする入学志願者の相談申請書

令和 年 月 日

上越教育大学長 殿

上越教育大学を受験するに際し、下記のとおり相談申請書を提出します。

記

ふりがな	
志願者氏名	
住所・連絡先	(郵便番号 - )  (電話 - - )
出身学校	学校名:
	年 月 日 卒業・卒業見込 担任氏名: 電話: FAX:
受験予定の試験	学校推薦型選抜 ・ 前期日程 ・ 後期日程
障害等の種類 又は病名	
具体的な症状	
受験上の配慮を 希望する事項	
修学上の配慮を 希望する事項	
出身学校でとられて いた特別な措置	
日常生活の状況	

※ 医師の診断書又は身体障害者手帳の写しを添付してください。