　　　　年　　　月　　　日

　　九　州　大　学　総　長　　殿

九州大学大学院入試における事前相談申請書

九州大学大学院入試へ出願するにあたり、下記のとおり事前相談を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 志 願 者 | ふりがな |  | 生　年　月　日 |
| 氏　　名 |  | 平成　・　昭和  　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 住　　　　　所 | | 〒　　　　－  電話（　　　　　）　　　　　－ | |
| 出　身　大　学 | | 大学　　　　　　年　　　　月　卒業 ・ 卒業見込 | |
| 志望専攻等 | |  | |
| 障害の種類・程度 | | 医師の診断書を添付してください。また、障害者手帳取得者はその写しを添付してください。 | |
|  | |
| 受験上配慮を  希望する事項 | |  | |
| 日常生活の状況 | |  | |

九州大学大学院入試へ出願するにあたり、出身大学等でなされていた配慮について、下記のとおり記載します。

|  |
| --- |
| 出身大学等での配慮  □ あり　　　□ なし |
| 出身大学等でなされていた配慮 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 記載責任者※ | 氏名：  志願者との関係：  　　　〒　　　　－  住所：  電話：（　　　　　）　　　　　－ |

※学部長や指導教員など、配慮内容について客観的な事実を記載できる者

　保護者や申請者本人などは記載責任者となれません