平成　　年　　月　　日

（あて先）前橋工科大学長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名（志願者氏名）　　　　　　　　　　㊞

　　平成　　　年度前橋工科大学（大学院）入学者選抜試験受験事前相談申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）志願者氏名 |  | 性別 | 男 ・ 女 |
|  |
| 生年月日 | 昭和　　　年　　　月　　　日生　平成 |
| 住所・連絡先 | 〒　　　－　　　　　Tel　（　　　　　　）　　　　－ |
| 出身高等学校等名 | 都道府県　　　　　　　高等学校大学　　　　年卒業見込　・　卒業 |
| 志望学科または専攻 | 　　工学部　　　　　　　　　　　学科工学研究科　　　　　　　　　　専攻 |
| 　障がい等の症状及び状況　 |
|  |
|  |
|  |
| 　受験上希望する措置　（詳しく、具体的に記入してください。） |
|  |
|  |
|  |
| 　出身高校等でとられていた特別な修学措置　（詳しく、具体的に記入してください。） |
|  |
|  |
|  |
| 　入学後に修学上希望する措置 |
|  |
|  |
|  |

・該当事項には○をつけてください。

（注）（大学の場合）大学入試センター受験の際の申請書、診断書、状況報告書（ある場合）及び受験上の配慮事項審査決定通知書（一般選抜の場合）の各写し、身体障害者手帳（写）を、（大学院の場合）身体障害者手帳（写）及び診断書（写）を添付してください。【添付書類がない場合は要相談】