

年 月 日

(あて先) 前橋工科大学長 様

申請者氏名 (志願者氏名) ⑩

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 (和暦)	年 月 日生		
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
志望プログラム 又はコース	工学部 工学研究科	学群 専攻	プログラム コース
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) 大学入学共通テスト受験の際の申請書、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】