

年 月 日

宇都宮大学長 殿

受験上及び修学上の配慮に関する事前相談申請書

受験上及び修学上の配慮を希望するので、以下のとおり相談します。

ふりがな		性別	男・女・その他
受験者氏名		生年 月日	年 月 日生
住所	〒		
電話番号	(連絡可能な時間帯：)		
出身学校名			
出願予定 学部・学科等	学部	学科 (課程)	
出願予定の 入学者選抜	<input type="checkbox"/> 前期日程 <input type="checkbox"/> 後期日程 <input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜 () <input type="checkbox"/> 総合型選抜 () <input type="checkbox"/> その他 ()		
障害等の状況			
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 ていた配慮内容			
日常生活の状況			

※ 医師の診断書 (入学試験において必要な配慮が、具体的に記載されたもの。写し可) を添付して下さい。また、大学入学共通テストの「受験上の配慮決定通知書」がある場合は、写しを提出して下さい。