

島根大学入試受験相談書

申請日 令和 年 月 日

志願者	ふりがな		性別	生 年 月 日
	氏 名		男・女	年 月 日
	住 所 先 連 絡	〒 - (TEL - - )		
志願者の保護者等	ふりがな	志願者との続柄		
	氏 名			
	住 所 先 連 絡	〒 - (TEL - - ) (携帯 - - )		
出身学校		学校 年 月 日卒業・卒業見込		
志願学部等	入試区分	志願学部等は、出願を予定されている入試区分全てについて記入してください。		
		前期日程	学部	学科・課程 専攻
		後期日程	学部	学科・課程 専攻
		その他 ( )	学部	学科・課程 専攻
障がいの種類、程度		障害者手帳の写し又は医師の診断書の写し等を添付してください。		
受験上配慮を希望する事項				
修学上配慮を希望する事項				
出身学校でなされていた配慮				
日常生活の状況				

申請者名	高等学校名・担当教員名または保護者氏名		
	(印)		
	〒 -	住所 :	
	TEL	- -	

※申請者名:志願者が卒業見込み者の場合は、原則として在籍高校の担当教員が記入するものとします。