|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【鹿児島大学】 | **事前相談書** | 受付No.　　　　　　　 |
| **※選択項目における□は、☑または■としてください。** | 提出日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| ふりがな |  | 性　別 | 生年月日 | 年　　　月　　　日 | （　　歳） |
| 志願者氏名 |  |  | 住所 | 〒　　　－　　　　 |
| 志願者連絡先 | 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 相談者氏名 |  | 続柄 |  | 住所 | 〒　　　－　　　　 |
| 相談者連絡先 | 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 出願選抜区分※複数選択可 | □一般選抜（前期日程）　　　　　　□一般選抜（後期日程）　　　　□総合型選抜（ＡＯ型選抜）□総合型選抜（自己推薦型選抜）　　□学校推薦型選抜Ⅰ　　　　　　□学校推薦型選抜Ⅱ□国際バカロレア選抜　　　　　　　□私費外国人学部留学生選抜 |
| 受験希望学部等※複数ある場合は全て記入 | 学部 | □法文　　□教育　　□理　　□医　　□歯　　□工　　□農　　□水産　　□共同獣医 |
| 学科・課程・専攻・コース・プログラム等 |  |
| 出身学校等 |  | 高等学校 | 年 | 担任教員名 |  |
| 電話番号 |  |
| 卒業見込み・卒業・その他（　　　　　　　　　　　） | E-mail |  |
| 障害等の区分 | □視覚障害□聴覚障害□肢体不自由□病弱□その他（　　　　　） | 〔程度〕 |
| 医師の診断書等：□有　□無　□その他証明書等（　　　　　　　　　　　）大学入学共通テスト「受験上の配慮事項決定通知書」の写し：□有　□無 |
| 〔受験上の配慮を希望する事項〕□別室（少人数）受験　　□別室（個室）受験　　□指示事項等の文書伝達　　□拡大文字問題冊子　　□検査時間延長□乗用車での入構　　□付添者の同伴　　□トイレに近い検査室　　□出入口に近い座席　　□前方の座席　　□後方の座席□持参使用【□補聴器　□松葉杖　□車椅子　□遮光眼鏡　□特製机　□クッション　□その他（　　　　　　　　　　）】□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 〔上記の受験上の配慮を希望する事項に関する補足〕 |
| 〔修学上の配慮を希望する事項〕 |
| 〔出身学校等における配慮事項等〕 |
| 本学が必要と判断した場合，申請内容について，出身学校等への照会を行うことを（承諾する・承諾しない） |
| 〔日常生活の状況〕 |
| 〔その他特記事項〕 |