

【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 卒業見込み・卒業・その他（ ）			担任教員名	
				電話番号	
				E-mail	
障害等の区分	[程度] ☐ 視覚障害 ☐ 聴覚障害 ☐ 肢体不自由 ☐ 病弱 ☐ その他（ ） 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]					