

【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]					