年　　　月　　　日

　　九　州　大　学　総　長　　殿

九州大学大学院入試における事前相談申請書

九州大学大学院入試へ出願するにあたり、下記のとおり事前相談を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 志 願 者 | ふりがな |  | 生　年　月　日 |
| 氏　　名 |  | 平成　・　昭和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 住　　　　　所 | 〒　　　　－　　　　　　電話（　　　　　）　　　　　－　　　　　　　 |
| 出　身　大　学 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　大学　　　　　　年　　　　月　卒業 ・ 卒業見込 |
| 志望専攻等 |  |
| 障害の種類・程度 | 医師の診断書を添付してください。また、障害者手帳取得者はその写しを添付してください。 |
|  |
| 受験上配慮を希望する事項 |  |
| 日常生活の状況 |  |

九州大学大学院入試へ出願するにあたり、出身大学等でなされていた配慮について、下記のとおり記載します。

|  |
| --- |
| 出身大学等での配慮□ あり　　　□ なし |
| 出身大学等でなされていた配慮 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 記載責任者※ | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　志願者との関係：　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　　－　　　　　住所：電話：（　　　　　）　　　　　－　　　　　 |

※学部長や指導教員など、配慮内容について客観的な事実を記載できる者

　保護者や申請者本人などは記載責任者となれません