令和　　年　　月　　日

　福井大学長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　　志願予定者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自　署）　　保護者等

　　　　　　　　　　　　出　　願　　前　　相　　談　　申　　請　　書

　受験上及び修学上の配慮を希望するので，参考書類を添えて相談します。　（□はレ印をご記入下さい）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　　　　ふりがな志願予定者　氏　名 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  | 　　　　□男　　　□女 |
| 　　　　　　　年　　月　　日生 |
| 志願を予定する入学者選抜の種類等 | □総合型選抜Ⅰ・Ⅱ　□前期日程　□後期日程　□学校推薦型選抜Ⅰ・Ⅱ　□（　　　　　　　　） |
| 　　　　　　　　　学部　　　　　　　　　　　　　　学科・課程（選抜区分） |
| 障がい等の程度（症状及び高等学校等の授業での状況等を具体的にご記入下さい。） |  |
| 受験上希望する配慮事項　□なし　□右記 |  |
| 修学上希望する配慮事項　□なし　□右記 |  |
| 日常生活の状況 |  |
| 連　　　絡　　　先 | 〒　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　　　　　（□自宅　□携帯）住所　（昼間連絡できる携帯電話等があればご記入下さい：　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 参考書類 | □医師の診断書（写しでも可）　□障害者手帳の写　□大学入学共通ﾃｽﾄ受験上の配慮事項決定通知書の写　□その他：　 |

備考　別途，書類の提出や，志願予定者等との面談等を依頼することがあります。