令和　　　　年　　　月　　　日

　　九　州　大　学　総　長　　殿

九州大学大学院入学試験における事前相談申請書

九州大学大学院入学試験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 | 性　別 |
| 氏　　名 |  | | 平成　・　昭和  　　　　年　　　月　　　日生 | 男 ・ 女 |
| 住　　　　　所 | | 〒　　　　－  電話（　　　　　）　　　　　－ | | | |
| 保護者等 | ふりがな |  | | 志願者との続柄 | |
| 氏　　名 |  | |  | |
| 住　　　　　所 | | 〒　　　　－  電話（　　　　　）　　　　　－ | | | |
| 出　身　大　学 | | 大学　　　　　　年　　　　月　卒業 ・ 卒業見込 | | | |
| 志望学府等 | | 課　程 | 修士課程　　・　　　博士後期課程 | | |
| 志望学府 | 学府　　　　　　　　　　　　　専攻 | | |
| 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 | |  | | | |
| 修学上配慮を  希望する事項 | |  | | | |
| 日常生活の状況 | |  | | | |

九州大学大学院入学試験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。

|  |
| --- |
| 出身大学等でなされていた配慮 |
|  |

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