年　　月　　日

宇都宮大学長　殿

受験上及び修学上の配慮に関する事前相談申請書

受験上及び修学上の配慮を希望するので、以下のとおり相談します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　ふりがな |   | 性別 | 男・女・その他 |
| 受験者氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日生 |
| 住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　 |
| 電話番号 | （連絡可能な時間帯：　　　　　　　　　　　　　　） |
| 出身学校名 |  |
| 出願予定学部・学科等 | 学部　　　　　　　　　学科（課程） |
| 出願予定の入学者選抜 | □前期日程　　□後期日程　　□学校推薦型選抜（　　　　　　　）□総合型選抜（　　　　　　　　）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 障害等の状況 |  |
| 受験上の配慮を希望する事項 |  |
| 修学上の配慮を希望する事項 |  |
| 出身学校でとられていた配慮内容 |  |
| 日常生活の状況 |  |

※　医師の診断書（写し可）を添付して下さい。また，大学入学共通テストの「受験上の配慮決定通知書」がある場合は，写しを提出して下さい。