

令和 年 月 日

福井大学長 宛

(相談申請者)

志願予定者 _____ (自筆)

保護者等 _____ (自筆)

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、参考書類を添えて相談します。

ふりがな		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> その他
志願予定者氏名		生年月日 年 月 日
志願予定の選抜区分	<input type="checkbox"/> 一般選抜（前期日程） <input type="checkbox"/> 一般選抜（後期日程） <input type="checkbox"/> 総合型選抜Ⅰ・Ⅱ <input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜Ⅰ・Ⅱ <input type="checkbox"/> （ ）	
志願予定の学部学科等	学部	学科・課程
障がい等の種類・程度		
受験上希望する配慮事項		
修学上希望する配慮事項		
出身学校等でとられていた措置		

日常生活の状況	
連絡先	〒 住所
	電話番号 (<input type="checkbox"/> 志願予定者 <input type="checkbox"/> 保護者等)
	メールアドレス (<input type="checkbox"/> 志願予定者 <input type="checkbox"/> 保護者等)
参考書類	<input type="checkbox"/> 医師の診断書（写しでも可） <input type="checkbox"/> 障害者手帳等の写し <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他：

(記入上の注意)

1. は該当するものにレ点を入れてください。
2. 受験上希望する配慮事項は、できるだけ具体的に記入してください。
〔受験上の配慮事項の一例〕
 - ・ 座席指定（前列／後列／出入り口付近）
 - ・ 別室での受験
 - ・ 注意事項等の文書による伝達
 - ・ 補聴器または人工内耳の装用
 - ・ 拡大鏡の使用
 - ・ 試験時間の延長
 - ・ 車椅子・松葉杖の使用
 - ・ 試験時間中の処方薬の服用
 - ・ 試験場内への乗用車での入構
 - ・ 試験室前まで介助者の付き添い
3. 修学上希望する配慮事項が未定の場合は、「未定」「入学手続後に申請予定」「保健管理センターと相談中」等、記入してください。
4. 希望する配慮事項がない場合は、「なし」と記入してください。
5. 別途、書類の提出や面談等を依頼することがあるため、連絡先の電話番号及びメールアドレスは、必ず連絡がとれるものを記入してください。
6. メールアドレスは g-nyusi@ad.u-fukui.ac.jp を受信できるよう設定してください。