

姫路大学

## 受験の特別配慮に伴う事前相談希望書

志望学部	看護学部 ・ 教育学部	受験予定 入試種類	選 抜
------	-------------	--------------	-----

フリガナ				
氏名				
生年月日	年	月	日 (満 歳)	
現住所	〒	電話番号 ( ) -		
学校名	都・道 府・県	国・都・道 府・県・市 私・その他	立 高 等 学 校 中等教育学校	
	昭和 平成 令和	年 月 卒業 卒業見込	課 程 課程に○印を 付けてください	
			全日制 定時制 通信制 その他 ( )	科
	高等学校卒業程度認定試験等 昭和・平成・令和			年 月 合格・合格見込
障害等の種類、 程度、日常生活 状況等	<p>※相談する際に必要と思われる参考資料があればご提出ください。 例えば、医師の診断書、障害者手帳（写）、検査結果（写）など</p>			
受験上希望 する配慮事項	<p>例) 座席を最前列にして欲しい、試験中に常備薬の使用を認めて欲しいなど</p>			