

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							
性別	男 ・ 女	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
	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>						