

年 月 日

大阪国際大学

大阪国際大学短期大学部 学長 殿

受験上の配慮・修学上の支援に関する事前個別面談申請書

入学試験へ出願するにあたり、下記のとおり事前個別面談を申請します。本申請書に記載の内容について、受験上の配慮ならびに入学後の修学支援の実施検討を目的として、大学内の関係部署が情報共有することを了承します。

※ 本申請書および提出資料は本学で厳密に保管し、受験上の配慮ならびに入学後の修学支援の実施検討の目的以外には使用しません。

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 学 校		学校 年 月 卒業 ・ 卒業見込			
志望学部等	入試区分	学部 学科 コース			
障がいの種類・程度		根拠となる資料（医師の診断書、障害者手帳の写しなど）を添付してください。			
受験上配慮を希望する事項					

日常生活の状況	
---------	--

入学試験へ出願するにあたり、出身高校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。

出身高校等での配慮	
<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
出身高校等でなされていた配慮	
入学後の修学支援の希望	

記載責任者※	氏名： _____ (印)
	志願者との関係： _____ 〒 _____
	住所： _____
	電話： (_____) _____

※学校長や担任など、配慮内容について客観的な事実を記載できる者
保護者や申請者本人などは記載責任者となれません。