

入学者選抜にかかる特別配慮申込書

西暦 年 月 日

富山国際大学 入試センター長 殿

I 申込者の情報を記入してください。

ふりがな 氏 名		性別	男 ・ 女
出身学校等	立 学校 科 西暦 年 月 卒業・卒業見込 ※その他の場合（ ）		
生年月日	西暦 年 月 日生		
住 所	〒 -		
電話番号	() -		
父母等氏名		本人との関係 (続柄)	

II 入学者選抜試験において、次のとおり特別配慮を希望します。

() 内に該当事項を記入、及び該当□にレを記入

1. 志願予定学部及び入学者選抜試験種別 () 学部 ☐ 学校推薦型選抜 (期) ☐ 指定校制 ☐ 公募制 一般型 専願 ☐ 公募制 一般型 併願 ☐ 公募制 諸活動型 併願 ☐ 公募制 市町村連携型 専願 ☐ 公募制 諸活動型 専願 ☐ 総合型選抜 ☐ 一般型 ☐ 社会人 ☐ 帰国子女 ☐ 一般選抜 (期)
2. 希望する配慮内容
3. その理由

※ 医師の診断書、学校側の所見資料があれば、併せてご提出ください。

※ 本申込書は、入学試験を受験する際にのみ利用します。なお、試験を受けられ合格し、その後入学されましたら、今後の修学支援のために本学学務課（教務担当、学生支援担当）へ情報を提供することをご了承願います。