

(様式) A4判縦

平成 年 月 日

横浜国立大学長 殿

ふりがな
氏 名
生年月日
住 所 〒

電話番号

横浜国立大学に入学を志願したいので、下記のとおり事前に相談します。

記

1. 志望する学部・学科・課程・コース・教育プログラム・出願する入試名
2. 障がいの種類、程度
3. 受験上配慮を希望する事項・内容
4. 修学上配慮を希望する事項・内容
5. 出身高校在学中にとられていた配慮事項の内容
6. その他

(添付書類) 診断書または身体障害者手帳(写)、その他参考資料