

事前相談申込書

令和 年 月 日

長野県立大学学長 殿

〒
住所
(電話番号:)
氏名 [男・女]

長野県立大学入学者選抜試験について、下記のとおり、受験上及び修学上の配慮をお願いしたいので、事前相談の申込をいたします。

記

出身学校	立 年 月 日 卒業見込・卒業	高等学校
志望学部	グローバルマネジメント学部 ・ 健康発達学部	
志望学科及び選抜の種類・日程等 (志望学科が複数あって申請の時点で絞れない場合は、志望の学科等をすべて記入してください。)	学科	総合型・学校推薦型・一般選抜(前期)・一般選抜(中期)・特別
	学科	総合型・学校推薦型・一般選抜(前期)・一般選抜(中期)・特別
	学科	総合型・学校推薦型・一般選抜(前期)・一般選抜(中期)・特別
	学科	総合型・学校推薦型・一般選抜(前期)・一般選抜(中期)・特別
	学科	総合型・学校推薦型・一般選抜(前期)・一般選抜(中期)・特別
障がい等の種類や程度 (なるべく詳細に記入してください。)		
受験上希望する配慮事項		
修学上希望する配慮事項		
在学(出身)学校等で措置されていた事項		
日常生活の状況		
その他(参考となる事項)		

※申込書提出の際は、医師の作成した診断書または障害者手帳の写しを添付してください。(大学入学共通テストで配慮を認められた場合は「受験上の配慮事項決定通知書」の写しも添えてください。)