年　　月　　日

**鳥取大学入学志願者事前相談書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 生 年 月 日 |
| 氏名 |  |  | 年　　月　　日 |
| 現住所 | 〒　　　- | TEL: |
| E-mail: |
| 保護者 | ふりがな |  | 志願者との続柄 |
| 氏名 |  |  |
| 保護者連絡先 | 〒　　　- | TEL: |
| E-mail: |
| 出身学校 |  | 年　　月　　日　　　　　　　　　　　　 | 卒業（修了）卒業（修了）見込み |
| 担当教員氏名 |  | TEL: |
| 選抜区分 | 一　般　選　抜（前　期　日　程） | 志望学部・学科等 |  学部　　　 学科 | コース専 攻 |
| 一　般　選　抜（後　期　日　程） | 志望学部・学科等 | 学部　　　 学科 | コース専 攻 |
| そ　の　他（） | 志望学部・学科等 | 学部　　　 学科 | コース専 攻 |
| 障がい等の種類・程度 |  |
| 受験上希望する配慮 |  |
| 修学上希望する配慮 |  |
| 出身学校でとられていた修学上及び生活上等の措置 |  |
| 日常生活の状況 |  |

※１　医師の診断書又は障害者手帳の写しを添付してください。

※２　大学入学共通テストの受験上の配慮事項の決定している者は，大学入試センターからの「受験上の配慮事項審査結果通知書」の写しを添付してください。

※３　記載事項が枠に入りきらない場合は，別紙に記載のうえ，本書と同封して提出してください。