　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　 月　 日

群馬大学大学院教育学研究科長 殿

　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名(受験予定者)

２０２４年度群馬大学大学院教育学研究科入学試験受験相談書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ    氏 　名 |  | 性別 | 男 ・ 女 |
|  |
| 生 年 月 日（西暦） | 年 　 月 　 日 | | |
| 住 所 | 〒 　 ― 　　　　　　　　　　　　　　　　 ℡（ ） ― | | |
| 出身大学等名 | （卒業見込・卒業） | | |
| 出身大学等所在地 | 〒 　 ― 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ℡（ ） ― | | |
| 志望専攻・コース | 教育実践高度化　専攻 　　　　　　　 　　 　　　　　　　コース | | |
| 受験に際して希望する措置(詳しく、具体的に記入してください。) | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 症状及び障害等の状況 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| これまでの学校における配慮の例（詳しく、具体的に記入してください。） | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 入学後に修学上又は通学上で希望する措置事項がある場合は記入してください。 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

注）医師の診断書(写し可）あるいは身体障害者手帳の写しを添付してください。