**2024群馬大学共同教育学部オープンキャンパス(7月15日)における配慮申請書**

　　２０２４年　　　月　　　日

以下の事項にご記入の上、**６月２４日（月）**までにご提出ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | | |
| **申請者氏名** |  | | 申請者は、  □本人　□同伴者等（続柄：　　　　　） |
| **説明会に参加**  **する方の氏名** | ※申請者が本人の場合には記載不要 | | |
| **当日の参加者** | 本人のみ　・　本人＋同伴者（　　　　）人 | | |
| **連　絡　先** | TEL： | FAX： | |
| **メールアドレス** |  | | |
| **参加を希望するイベント等** | □全体説明会　　　　　　　□在学生とのフリートーク  □キャンパスツアー □各専攻の体験型イベント（専攻名：　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| **障害の種別** | □聴覚障害　　　□視覚障害　　　□肢体不自由  □発達障害　　　□精神障害　　　□その他（　　　　　　　） | | |
| **配慮希望内容**※申請の時期や会場の都合によりご希望に沿えない場合もありますことを、あらかじめご了承ください。 | | | |
| □ 全体説明会・体験型イベントでの情報保障　（次のいずれかに○をつけてください　PCテイク、手話通訳）  **→次の機器類について、お持ちのものすべてに○をつけてください （スマホ、タブレット、PC）**  ※お持ちの機器を確認後、当日の情報保障の内容についてご相談させていただきます  □ その他（具体的な内容をご記入ください）  【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 | | | |
| （詳細、その他の希望する事項） | | | |

【提出先】**群馬大学共同教育学部入学試験係**

TEL：027-220-7225、7221　　FAX：027-220-7240

E-mail：kk-kyoiku7@ml.gunma-u.ac.jp

※申請書を受領した後、担当者より詳細確認の連絡をさせていただきます。