

受験上の配慮

## 事前相談申込書

Preliminary Consultation Application Form for Reasonable Accommodation

記入日 Date	年 月 日 (year/month/day)
ふりがな Kana 氏名 Name	
住所 Address	〒
電話番号 Tel	
出身学校名 Educational background	
信州大学への相談実績 Experiences consulting Shinshu University	申込書提出 ( <input type="checkbox"/> 初めて first time 、 <input type="checkbox"/> __回目 __-th time )

志望研究科・専攻 Graduate school/Department	分野・コース等 Division or Course	入試名 Examination Category (決まっている場合は、希望指導教員の氏名) If you have decided your preferred supervisor, write his or her name.

障害等の種類・程度 Type and severity of your disability	
受験時に希望する配慮事項 Accommodations during the examination	
受験に際して配慮を希望する 理由 Reasons for Requesting for accommodations during the examination	(出身学校でとられていた修学上の配慮、日常生活等) Details of the accommodations that were provided at your previous school, and the impact of your disability on daily living

## 【必要提出書類 Attached documents】

- 「事前相談申込書」 Preliminary Consultation Application Form for Reasonable Accommodation  
(この様式 in this form)
- 「医師の診断書」や「障害者手帳」の写し  
Medical Certificate(copy) or Disability Certificate(copy) which states the type and severity of your disability
- その他参考資料等 Other Documents

※提出書類は各自でコピーを取り大切に保管しておいてください。

Please make copies of the submitted documents and be careful not to lose them.

## ● 入学後に希望する修学上の配慮事項 Accommodations after enrollment

なし Unnecessaryあり Necessary (配慮内容を記載してください。 Please describe the details of the accommodations that you need.)

※修学上の配慮については、内容によって対応に時間を要することもありますので、合格発表後あるいは入学後、できるだけ早く所属する研究科の学務担当に連絡してください。

Please contact academic affairs office of your Graduate School about the necessary accommodations as soon as possible after the announcement of your acceptance or your enrollment because it might need some time.