

試験出願にかかる協議申出書

年 月 日 作成
産業技術大学院大学

※ 受付年月日 年 月 日(記入不要)

事 項	内 容				
志望する入試種別	第1期キャリア再開支援入試・第2期キャリア再開支援入試				
志望専攻	情報アーキテクチャ専攻・創造技術専攻	入学希望時期	平成29年10月入学・平成30年4月入学		
ふりがな					
氏 名				性別	男・女
生年月日	年	月	日	年齢	歳
住所(連絡先)	〒 -				
電話番号及びFAX	() -	FAX () -			
E-mail アドレス					
出身(在学)校名	担任教諭				
所在地	〒 -				
電話番号	() -	FAX () -			
障がいの種類 (該当するものを○ で囲み下にその程 度を記入してくだ さい。)	視覚障害	聴覚障害	肢体不自由	病弱	その他
	等級				
障がいの発生原因、 時期					

事 項	内 容
<p>受験上希望する 措置</p>	
<p>本学での修学上 希望する措置</p>	
<p>出身校での通学方法、 修学状況、家庭生活、 その他</p>	
<p>添付資料 (確認のため、添付した ものは口の中にチェッ ク印を付けてくださ い。)</p>	<input type="checkbox"/> 医師の診断書(障害の態様を記載したもの)
	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳の写し
	<input type="checkbox"/> ()
	<input type="checkbox"/> ()