

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"/> ( )