

試験出願にかかる協議申出書

年 月 日 作成
東京都立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				
志望する入試時期		志望する入試種別			
志望コース	第一志望	第二志望	入学希望時期		
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"/> ()