様式

令和　　年　　月　　日

　米子工業高等専門学校長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （志願者との関係　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　　　-　　　　　-

**事前相談について**

　下記により事前に相談したいので、提出します。

記

１　志願者氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな　　氏 名 |  | 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日生 |
| 現住所 | 電話　　　-　　　- | | |
| 出身学校 | 電話　　　-　　　- | | |

２　志望学科　　　　　　　　　　　　　学科

３　障がい等の種類・程度（現に治療中の者は、医師の診断書を添付してください。）

４　受験上特別な配慮を希望する事項

５　修学上特別な配慮を希望する事項

６　出身学校でとられていた特別措置

７　日常生活の状況

８　面談希望の有無　　　　　　　　　　　有　　・　　無