

(様式1)

令和6年度北海道教育大学
入学志願者との事前相談申請書

志 望	修学校		志 願 者	氏名	(ふりがな)
	課程			生年月日	昭和・平成 年 月 日生
	コース			性別	男 ・ 女
	専攻			現住所 (連絡先)	〒
	分野			電話番号	
	選抜方法	(学校推薦型選抜(一般、地域指定)・一般選抜前期募集・後期募集)			
	選抜上の区分				
出 願 資 格	高等学校・中等教育学校卒業(見込)者	都 道 府 県 国 立 ・ 公 立 ・ 私 立	高等学校・中等教育学校	科	
	上記以外の者	高専3年次修了・高等学校卒業程度認定試験 ・専修学校高等課程(文部科学大臣指定) ・その他	平成・令和 年 月	卒業・卒業見込み	
			卒業(修了)又は取得年月	平成・令和 年 月	
	卒業(修了)した学校名又は取得した資格名等				
志 望 理 由					

この欄に修学に際して希望する事項を記入してください。記入しきれない場合は別紙を添付していただいても結構です。

修学に際して希望する措置

この欄に車椅子の使用、付添者の同伴等、受験に際して希望する事項を記入してください。
記入しきれない場合は別紙を添付していただいても結構です。

受験に際して希望する措置

この欄に身体状況など障害の程度について詳しく記入してください。記入しきれない場合は別紙を添付していただいても結構です。

障害の程度

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

氏名(自署)

印

代理申請者名(自署)

※1

印

※1 志願者が身体上の理由により記入が困難な場合は、その保護者に限り代理申請を行うことができます