

2025年度 岡山大学社会人選拔出願に伴う事前相談書

申請日 西暦 年 月 日

申請者	フリガナ		出身 高等 学校	( 都道府県 )	
	氏 名			高等学校	
	生年月日	西暦 年 月 日		年 月 卒 業	卒業見込み
	住 所	(〒 - )		TEL ( ) -	担当教員 ( )
※志望するすべての学部・学科等を記入してください。					
志望学部等	学部	学科 ..... 専攻 コース	学部	学科 ..... 専攻 コース	
		課程 ..... 教科		課程 ..... 教科	
	学部	学科 ..... 専攻 コース	学部	学科 ..... 専攻 コース	
		課程 ..... 教科		課程 ..... 教科	
障がいの 程 度					
受験上特別 な配慮を希 望する事項	配慮を希望する事項が無い場合は、「特になし」と記入願います。				
修学上特別 な配慮を希 望する事項	配慮を希望する事項が無い場合は、「特になし」と記入願います。				
申請者の 保護者等	フリガナ		申請者 との 続 柄		
	氏 名				
	住 所	(〒 - )		TEL ( ) -	
備 考	(日常生活の状況及び最終学校等とられていた措置等)				
記載する事項が無い場合は、「特になし」と記入願います。					

- ※ 1 医師の診断書（原本）を添付してください。  
 2 障害者手帳を交付されている方は、その写しを添付してください。  
 3 大学入学共通テスト受験特別措置決定通知書が、既に交付されている場合、「受験特別措置決定通知書」の写しを添付してください。  
 4 提出後において、志望学部・学科等を変更する場合は、直ちに申し出てください。