2025年度 岡山大学私費外国人留学生選抜出願に伴う事前相談書

| | | | | | 申請日 | 西 | 暦 | 年 | | 月 | 月 |
|--------------|--------------------------------|------|----------|------------------|------|-----|-------|-------|--------|-------|-----|
| 申請者 | フリガナ | | | | | (| | 都道府県 |) | | |
| | | | | | ш ь. | | | 高等学 | 恔 | | |
| | 氏 名 | | | | 出身 | | | 年 | 月 | 卒 | 業 |
| | | | | (男・女) | 高等 | | | | | 卒業見 | 込み |
| | 生年月日 | | <i>-</i> | | 学校 | TEL | (|) | _ | | |
| | | 西暦 | 年 月 | 目 | | 担当 | 教員 (| | | |) |
| | 住 所 | (〒 − |) | | • | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | TEL | (|) | _ | | | |
| 志望学部等 | ※志望するすべての学部・学科等を記入してください。 | | | | | | | | | | |
| | 学部 | | | 専 攻 | | | | | | | 専 攻 |
| | | 学科 | | コース | | | | 学科 | | | コース |
| | | | ••••• | ••••• | 学 | 空部 | | •••• | | ••••• | |
| | | 課程 | | 教 科 | | | | 課程 | | į | 教 科 |
| | 学部 | | | 専 攻 | | | | | | | 専 攻 |
| | | 学科 | | コース | · 学部 | | | 学科 | | | コース |
| | | | ••••• | •••••• | | | | | •••••• | | |
| | | 課程 | | 教 科 | | | | 課程 | | į | 教 科 |
| | | 1 | | | | | | | | | |
| 障がいの | | | | | | | | | | | |
| 程 度 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 受験上特別 | | | | | | | | | | | |
| 文献工行所な配慮を希 | | | | | | | | | | | |
| 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。 | | | | | | | | | | |
| 王》の手供 | | | | 配慮を希望で | 上る事項 | が無い | い場合は, | 「特になし | 」と記 | 上入願い | ます。 |
| 修学上特別 | | | | | | | | | | | |
| な配慮を希 | | | | | | | | | | | |
| 望する事項 | | | | | | | | | | | |
| エノンデス | | | | 配慮を希望で | | | >場合は, | 特になし | 」と記 | 己入願い | ます。 |
| 申請者の 保護者等 | フリガナ | | | | 申請者 | | | | | | |
| | 氏 名 | | | | E 0 | | | | | | |
| | Н. | | | | 続杯 | Ī | | | | | |
| | 住 所 | (〒 − | |) | | | | | | | |
| | | | | | m== | , | , | | | | |
| | / E 24 / 1 . ** | | 中放一、 | ~, . L LIL 100 L | TEL | (|) | | • | | |
| 備考 | (日常生活の状況及び最終学校等で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。 | | | | | | | | | | |
| | 記載する事項が悪い場合は、「特になし」と記人願います。 | | | | | | | | | | |

- ※ 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 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。