

令和 年 月 日

横浜国立大学長 殿

フリガナ

氏 名

生年月日

住 所 〒

電話番号

横浜国立大学に入学を志願したいので、下記のとおり事前に相談します。

記

1. 志願する学部・学科・課程・コース・教育プログラム
2. 出願を予定している入試・日程（前期日程・後期日程）
3. 障がい等の種類・程度
4. 受験上の配慮を希望する事項・内容
5. 修学上の配慮を希望する事項・内容
6. 出身学校在学中にとられていた配慮事項・内容 ※期末試験等についても記入
7. その他

（添付書類）

- ・医師の診断書（原本または写）
- ・大学入学共通テスト受験上の配慮事項審査結果通知書（写） ※該当者のみ
- ・その他参考資料