

大学院都市環境科学研究科 入学試験に係る協議申出書

申請日： 年 月 日

東京都立大学都市環境科学研究科

事 項		内 容			
フリガナ					
氏 名				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生 年 月 日		西暦	年 月 日生	年齢	歳
住 所		〒			
連 絡 先		TEL		E-mail	
出身 大 学	大学・学科名				
	卒業等時期	西暦	年 月	<input type="checkbox"/> 卒業/修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込/修了見込 <input type="checkbox"/> 中退	
	所在地	〒			
	電話番号	TEL		指導教員名	
志 望 課 程		<input type="checkbox"/> 博士前期課程 <input type="checkbox"/> 博士後期課程			
本学志望学域名		東京都立大学大学院都市環境科学研究科 学域			
本学志望分野コード <small>(募集要項に記載のコードを記入してください。)</small>		第1志望 () 第2志望 ()			
本学以外の志望大学		大学大学院 研究科			
障がい等の種類 <small>(該当する障がい等の種類にチェック印を付け、下にその程度を記入してください。)</small>		<input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> 病 弱 <input type="checkbox"/> 発達障がい <input type="checkbox"/> その他 _____ 等級			
障がい等の発生原因、時期					
添 付 書 類 <small>(添付したものは□にチェック印を付けてください。)</small>		<input type="checkbox"/> 医師の診断書(障がい等の様子を記載したもの) <input type="checkbox"/> 障害者手帳の写し <input type="checkbox"/> ()			
本学での受験上希望する配慮 <small>具体的に記入してください。</small>					
本学での修学上希望する配慮 ・車椅子対応机 ・点字案内・ブロック ・スロープ ・障がい者トイレ ・補助実験・実習機器等 <small>具体的に記入してください。</small>					
出身校でとられていた配慮 ・出身校での通学方法、修学状況、その他 <small>具体的に記入してください。</small>					
日常生活の状況 <small>具体的に記入してください。</small>					