

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 <small>・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 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 <small>・出身校での通学方法、修学状況、その他 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>			