

群馬大学 オープンキャンパス

配慮願い申請書

記入日 平成 年 月 日

※ ご提出はお早めをお願いします。 (遅くとも支援希望日の10日前までに)

フリガナ				
申請者氏名				
フリガナ				
参加者氏名				
障害等の種類	聴覚障害 ・ 視覚障害 ・ 肢体不自由 発達障害 ・ その他 ()			
学 校 名		学 年		性 別
申請者連絡先	電 話 FAX			
メー ル ア ド レ ス				
希 望 日	7 月 26 日 (火)			
希 望 学 部	医学部医学科			
配慮希望内容	◎具体的な配慮内容をご記入ください。			

提出先

群馬大学学務部学生受入課入試広報係

FAX : 027-220-7155

E-mail : g-admission@jimu.gunma-u.ac.jp

TEL : 027-220-7154

※申請後はこちらからご連絡します。