専攻科入学者選抜に関する事前相談書

令和　　　年　　　月　　　日

独立行政法人国立高等専門学校機構

木更津工業高等専門学校長

　　　　　　　 　殿

志願者名

生年月日　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　　　歳）

現 住 所

連絡先TEL

連絡先E-mail

木更津工業高等専門学校を受験したいので、下記のとおり事前に相談します。

記

1. 志望する専攻名
2. 入試区分（推薦・学力・社会人特別選抜）
3. 卒業（見込み）学校名及び卒業（見込み）年月日
4. 身体の障害の種類と程度
5. 出身学校等でとられていた支援内容
6. 日常生活の状況等
7. 受験上希望する配慮
8. 修学上希望する合理的配慮

以上

（注）事前相談書には、身体障害手帳の写し、あるいは診断書の写し、その他参考になる資料を必ず添付してください。

（注）事前相談書は、A4サイズ縦置き横書きとします。