

(別紙様式1)

受験上の配慮申出書

年 月 日

兵庫教育大学長 様

志 願 者

氏 名 :

志望する連合講座 :

住 所 :

電 話 番 号 :

メ ー ル :

1. 障害等の内容

2. 受験に際して希望する配慮事項

※障害等の内容・程度を記載した医師の診断書又は障害者手帳の写等を添付ください。