長 野 大 学

入試における事前相談申込書

※ 印は記入しないでください。

志望学部			受験予定の入学試験名							
				学部						
フリカ゛ナ					受験	*				
氏名					番号					
上所	〒									
包話	()	_		FAX	()			
携帯	()	_		E-mail					
				手	帳の有無					
障害の	種類				帳の有無		種		級	
章害の**	種類			手帳			種		級	