

長野大学

障害学生支援体制の事前相談 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			
フリガナ		受験 番号	※
氏名			
住所	〒		
電話	() -	FAX	() -
携帯	() -	E-mail	

障害の種類		手帳の有無	
		手帳に書かれている障害の級と名称	種 級

■ 大学進学（受験）にあたり、障害により心配していることや、支援が必要なことなどを記入してください。また、日常生活についても記入してください。

※ 下欄に記載しきれない場合は、別紙を添付してください。