

大学院受験特別措置申請書

令和 年 月 日

静岡大学長 殿

住 所

(TEL: - -)

氏 名

E-mail

下記のとおり、受験上及び修学上の特別措置を希望して、静岡大学大学院を受験したいので、御許可下さるよう申請します。

記

出身学校	大学・大学院 学部・研究科 昭和・平成・令和 年 月 日 卒業(修了)見込・卒業(修了)
志望研究科・専攻	総合科学技術研究科 情報学専攻
志望研究科の 選抜の種類 (○をつける)	一般入試・飛び入学入試・推薦入試・自己推薦型入試・ リカレント教育入試(社会人特別選抜)・社会人入試・外国人留学生入試 (4月入学 ・ 10月入学)
障害の程度 (なるべく詳細に記入して下さい)	
受験上の特別措置	
修学上の特別措置	
備考	

注：申請書提出の際には、医師の作成した診断書又は障害者手帳の写しを添付して下さい。