

群馬大学 オープンキャンパス

配慮申請書

記入日 平成 年 月 日

※ 御提出はお早めをお願いします。 (遅くとも支援希望日の2週間前までに)

フリガナ				
申請者氏名	参加者と申請者の続柄 ()			
オープンキャンパスに 実際に参加する方	フリガナ 氏名	同伴者数	人	
障害等の種類	聴覚障害 ・ 視覚障害 ・ 肢体不自由 発達障害 ・ その他()			
学校名		学年		性別
申請者連絡先	電話 : FAX :			
メールアドレス				
参加希望日 (□に✓を入れて ください。)	<input type="checkbox"/> 群馬大学1日体験デー【7月9日(日)】 <input type="checkbox"/> 教育学部オープンキャンパス【7月17日(月)】 <input type="checkbox"/> 社会情報学部オープンキャンパス【7月29日(土)】 <input type="checkbox"/> 医学部医学科オープンキャンパス【7月27日(木)】 <input type="checkbox"/> 医学部保健学科オープンキャンパス【8月9日(水)】 <input type="checkbox"/> 理工学部オープンキャンパス【7月22日(土)】 <input type="checkbox"/> 理工学部オープンキャンパス【7月23日(日)】 <input type="checkbox"/> 理工学部オープンキャンパス【9月10日(日)】			
参加希望 イベント・説明会等				
配慮希望内容	◎具体的な配慮内容を御記入ください。			

<提出先>

群馬大学学務部学生受入課入試広報係

FAX : 027-220-7155

E-mail : g-admission@jimu.gunma-u.ac.jp

TEL : 027-220-7154

※ 申請書を受領した後に、担当者より
電話またはFAXで 詳細確認 の連絡をします。