

試験出願にかかる協議申出書

※ 受付年月日 年 月 日(記入不要)

年 月 日 作成  
東京都立産業技術大学院大学

事 項	内 容				
志望する入試時期		志望する入試種別			
志 望 コ ー ス	第一志望		第二志望	入学 希望時期	
ふ り が な					
氏 名				性 別	男 ・ 女
生 年 月 日	年 月 日			年 齢	歳
住 所 (連絡先)	〒 —				
電話番号及びFAX	( ) — FAX ( ) —				
E-mail アドレス					
出身 (在学) 校名	担任教諭				
所 在 地	〒 —				
電 話 番 号	( ) — FAX ( ) —				
障 が い の 種 類	視 覚 障 害	聴 覚 障 害	肢体不自由	病 弱	そ の 他
(該当するものを○ で囲み下にその程 度を記入してくださ い。)	等級				
障がいの発生原因、 時期					

(裏面へ)

事 項	内 容
受験上希望する措置	
本学での修学上希望する措置	
出身校での通学方法、修学状況、家庭生活、その他	
添付資料 (確認のため、添付したものは□の中にチェック印を付けてください。)	<input type="checkbox"/> 医師の診断書(障害の態様を記載したもの)
	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳の写し
	<input type="checkbox"/> ( )
	<input type="checkbox"/> ( )