

試験出願にかかる協議申出書

年 月 日 作成

※ 受付年月日 年 月 日(記入不要)

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 齡	歳	
住 所 (連絡先)	〒 一				
電話番号及びFAX	() 一 FAX () 一				
E-mail アドレス					
出身(在学) 校名	担任教諭				
所 在 地	〒 一				
電 話 番 号	() 一 FAX () 一				
障がいの種類 (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。)	視覚障害	聴覚障害	肢体不自由	病弱	その他
	等級				
障がいの発生原因、 時期					

(裏面へ)

試験出願にかかる協議申出書

東京都立産業技術大学院大学

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(障害の様子を記載したもの) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳の写し <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> ()