年　　月　　日

群馬大学長　殿

申請者氏名（受験予定者）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿年度群馬大学入学試験受験相談書

フリガナ 氏　　名		性別	男・女
生年月日	年　　月　　日		
住所・連絡先等	〒　　―　　TEL（　　）　　―		
出身高等学校等名	（卒業見込・卒業）		
出身学校等所在地	〒　　―　　TEL（　　）　　―		
試験区分	理工学部第３年次編入学		
志望学部・類	理工学部　　類		

受験に際して希望する措置（詳しく、具体的に記入してください。）

症状及び障害等の状況

出身学校等での修学状況（詳しく記入してください。期末試験等で特別に配慮している措置事項についても記入してください。）

入学後に修学上又は通学上で希望する措置事項がある場合は記入してください。

注）医師の診断書（写し可）を添付してください。