**2019年度 群馬大学オープンキャンパスにおける配慮申請書**

（西暦）　　　　年　　　月　　　日

以下の事項にご記入の上、配慮を希望する日の**２週間前**までにご提出ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | | | | |
| **申請者氏名** |  | | | 申請者は、  □本人　□保護者等（続柄：　　　　　） | |
| **参加学生の氏名** | ※申請者が本人の場合には記載不要 | | | | |
| **当日の参加者** | 本人のみ　・　本人＋同伴者（　　　　）人　・　保護者等のみ | | | | |
| **学　校　名** |  | 学年等 | | | 年　・　既卒 |
| **連　絡　先** | TEL： | | FAX： | | |
| **メールアドレス** |  | | | | |
| **参加希望日**  （□に✓を入れて  ください） | □ 群馬大学オープンキャンパス「GU’DAY2019」【７月６日（土）】  □ 群馬大学オープンキャンパス「GU’DAY2019」【８月１６日（金）】  □ 教育学部オープンキャンパス【７月１５日（月）】  □ 社会情報学部オープンキャンパス【７月２７日（土）】  □ 医学部医学科オープンキャンパス【７月２５日（木）】  □ 医学部保健学科オープンキャンパス【８月９日（金）】  □ 理工学部オープンキャンパス【７月２０日（土）】  □ 理工学部オープンキャンパス【７月２１日（日）】  □ 理工学部オープンキャンパス【９月８日（日）】 | | | | |
| **参加を希望するイベント等** | ※ホームページ等でご覧いただいた内容で，ご希望されるイベントがございましたらお書きください。 | | | | |
| 障害学生支援に関する個別相談を（　希望する　・　希望しない　） | | | | |
| **障害の種別** | □聴覚障害　　　□視覚障害　　　□肢体不自由  □発達障害　　　□精神障害　　　□その他（　　　　　　　） | | | | |
| **配慮希望内容**　　※申請の時期や会場の都合によりご希望に沿えない場合もありますことを、あらかじめご了承ください。 | | | | | |
| □ 模擬講義等での情報保障（PCテイク、手話通訳、ノートテイク）  □ 車いすでアクセスできない場所への移動支援  □ 視覚障害のある方へのガイドヘルプ  □ 休憩室等の利用  □ 自家用車での来場（車種：　　　　　　ナンバー：　　　　　　　色：　　　　　） | | | | | |
| （詳細、その他の希望する事項） | | | | | |

【提出先】**群馬大学学務部学生受入課入試広報係**

**FAX：027-220-7155**　　TEL：027-220-7154

E-mail：g-admission@jimu.gunma-u.ac.jp

※申請書を受領した後、担当者より詳細確認の連絡をさせていただきます。