

令和 年 月 日

日本大学法学部長 殿

総合型選抜等特別措置申請書

令和__年度総合型選抜等入学試験に際して、特別措置の適用を申請いたします。

試験方式・日程 (試験方式をご記入ください)	
志望学科	学科
フリガナ	
受験生氏名	⑩
フリガナ	
保護者氏名	⑩
住所	〒 -
連絡先	自宅 () () () 携帯 () () ()
障がいの名称 及び症状	障がいの名称 :
希望する 特別措置内容 (簡条書きにて記入)	

※ ペンまたはボールペンで記入・押印の上、提出してください。
※ 申請書提出の際は、診断書・障害者手帳（コピー）等を添付してください。