

令和 年 月 日

和歌山県立医科大学保健看護学部  
入学者選抜に係る受験上の配慮申請書

和歌山県立医科大学長 様

① 申請者氏名	フリガナ	
	氏名	
② 住所 ※住所は都道府県から 記入してください。	〒	
③ 生年月日		
④ 電話番号		
⑤ メールアドレス		
⑥ 出身学校名		
⑦ 配慮希望内容 ※希望する配慮内容を記入 してください。		

※医師の診断書（写し）を添付してください。