

支援申請書

障がい等のため学生生活に不安があり、支援を希望する場合は、この用紙に必要事項を記入し、学生課へ提出してください。

学生番号		名前	<small>フリガナ</small>
生年月日	S・H . .	所属	学科
保護者連絡先 (緊急時)	名 前		本人との関係
	電話番号		

< 疾病・障がいについて >

疾病名			
障がいの状況 (困っていること)			
添付書類	<input type="checkbox"/> 障害者手帳の写し		
	<input type="checkbox"/> 診断書の写し	<input type="checkbox"/> 身体 (級)	<input type="checkbox"/> 精神 (級)
	<input type="checkbox"/> その他 ()		

< 支援の希望 >

※提出いただいた支援申請書や個別面談の内容を基に、障がいの種類や程度、授業形態等に合わせた支援内容を「障がい学生等支援連絡会議」において協議・決定し、支援を行います。

※この申請書に記載した内容は学生生活支援の目的の範囲内でのみ利用します。個人情報に関係部署と情報共有しますが、正当な理由なく第三者への開示、譲渡及び貸与することはありません。

上記に同意の上、申請します。

署名 _____ 印
(代筆の場合は続柄 _____)