修学支援申請書 (□新規 ・ □追加)

修学支援を希望する場合は、この用紙に必要事項を記入し、学生課または保健室に提出してください。

学	生番号			申請日		 年	月	日
	ーム 、 'リガナ					•	. •	
E	氏 名							
		※障害者手帳の写し	、または、医師 <i>の</i>	診断書や意見書、心	理検査結果等を甲	申請書といっ	しょに提出	してください。
障	害名							
3	ミたは							
彭	诊断名	【添付書類】※主治医による支援の要望が記載されている書類が望ましいです。 □ 障害者手帳 □ 診断書/意見書 □ 心理検査結果 □ その他(
具体	的な症状							
陪生	等により							
	いることや							
苦	手なこと							
学習面((授業など)で							
	る支援内容							
	生活面で							
布望す	る支援内容							

※修学支援申請書やその他の書類提出は、希望する支援内容の提供を約束するものではありません。								
		人この申請書に記 4.3.1.5日本1.3.1.1.1		大学内の関係教職	員で共有するこ	こと、及び、	個人が特	定できない形
で資料	料に利用する	ることに同意します	° \(\frac{7}{2}	本人署名〉		年	月	日
			-					
	※大学記入	欄						
	受付日	受付日 受付者 面談日 面談担当者						
	/		/					