

修学支援申請書

甲南大学長 様

以下の通り申請いたします。

記入日 年 月 日

学生	ふりがな		学籍番号	
	氏名		学部・学科等	
			学部 研究科 ()	学科 専攻 ()
住所 (連絡先)	〒 電話 () - メールアドレス			
障がい区分	視覚・聴覚・肢体不自由・病弱虚弱・発達・精神・その他 ()			
根拠資料	手帳 (精神保健福祉手帳・身体障害者手帳・療育手帳)			級
	診断書・意見書			—
診断名等				

1. 配慮を必要とする理由 ※診断書等の根拠資料を添付してください。

①主な症状等

②修学、定期試験等の状況

③これまでに受けた配慮

2. 希望する配慮

受付日 年 月 日

原則、自置すること。

心身の機能に障がいがあり、障がい及び社会的障壁により継続的に日常生活又は社会生活に相当な制限を受ける状態にある学生で、入学後の学生生活に不安があり、配慮を希望する場合は、この用紙に必要事項を記入し、YOUステーションへ提出してください。

※障害者手帳をお持ちの方で保健室に未提出の場合は、「写し」を添付してください。

※記入いただいた個人情報は、教育研究及び学生支援に必要な業務に使用し、甲南大学が管理します。

※保管期限は、卒業日までです。