

修学支援相談シート（入学前学生用）

記入日 年 月 日

ふりがな 氏名	
住所 (連絡先)	〒 電話 () - メールアドレス ()
診断名等	

1. 配慮を必要とする理由

① 主な症状等

② 学校の授業、定期試験等の状況、措置

③ これまでに受けた修学上の配慮

2. 希望する修学上の配慮

受付日 年 月 日

原則、自署すること。

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。

※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。