

障がい学生支援申出書

届出日 年 月 日

殿

入学年度	年度	学籍番号 (又は受験番号)	
学部・学科 研究科			
氏名			
住所	〒		
電話番号			

下記のとおり 大学障がい学生への支援制度に基づく支援を申し出ますので、
よろしくお願ひ致します。

記

1. 障がい(病)名

※必ず身体障害者手帳の写を添付してください。手帳をお持ちでない方は診断書を添付してください。

2. 申し出の理由

【障がいの状況・現在受けている介助なども含めてお書きください。別紙添付も可です。】

3. 「障がい学生支援要望書」添付の有無(該当する□にチェックしてください。)

- 有 【施設・設備関係(様式2) 授業内配慮(様式3) 授業を除く学生生活面等(様式4)】
- 無

※本件に関するお問合わせは障がい学生支援室まで
支援室
支援室