申請日　　　　年　　　月　　　日

修学に関する支援申請書（新規・継続）

　　　　　　年度（前期・後期）の修学にあたり、配慮をお願いしたいので次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学籍番号 |  | | |
| 学科・コース |  |  |  |
| ふ り が な  名　　　前 |  |  |  |
| 電 話 番 号 |  |  |  |
| Ｅメールアドレス |  |  |  |
| ゼミナール担当教員 |  |  |  |

|  |
| --- |
| 診断名（記入できる場合のみ） |
| 日常生活で困っていること |
| 修学に関して希望する支援内容 |
| 高校までに受けていた支援　等 |

※　上記項目のうち、記入できる範囲で構いませんのでご記入ください。