申請日　　　年　　　月　　　日

修学に関する支援申請書

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 |
| 高校まで受けていた支援　等 |

※継続の希望について

　　　　　　年度、修学に関する支援の継続を希望　（　　します　　・　　しません　　）。

　　　　　　年　　　月　　　日　　　学籍番号・名前（　　　　　　　　　　　　　　　・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）