

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(_____)