様式１

支援申請書

山梨県立大学長　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 学籍番号 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 20　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | 年齢 | 歳 |
| 現住所 |  |
| 連絡先 | TEL |  | E-mail | ＠yamanashi-ken.ac.jp |
| 緊急時の連絡先 | 氏名 | 　　　（続柄：　　　　　　　　　　　　） |
| 住所 |  |
| TEL |  |
| 修学上困難な状況（どの様な場面で、　　どの様なことが困難になるか教えてください） |  |
| 希望する支援内容 |  |

【添付書類】　無・　有（□障がい者手帳の写し　□診断書　□意見書　□他：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

上記のとおり支援を申請します。

令和　　　　　年　　　　月　　　　日　　　・　　署名

※提出された情報は、目的以外に使用したり申請者の同意なしに第三者に提供したりすることはしません。