

(様式1)

支援申請書

申請日 20 年 月 日

白百合女子大学
副学長（教学担当）様

下記のとおり、修学に対する支援・配慮の提供を希望します。

1. 申請者情報

入学年度	20	年度（学年： 年）	学籍番号	20
学部・学科	学部		学科（修士・博士）	
フリガナ				
氏名				
現住所	〒 -			
電話番号	- -			
Eメール	@			

2. 支援を必要とする理由

※手帳の写し、または診断書を添付して下さい。

3. 依頼事項（支援・配慮内容等）

4. 申請書情報の共有について

- ・支援申請書の内容及び支援に関わる相談に関わる情報については、支援・配慮のために必要な場合に限り、情報の一部または全部を支援に関わる教職員で共有することに同意します。
- ・守秘についてのガイドラインを確認しました。
- ・お申し出いただいた支援や配慮について、全てが受けられない可能性もあります。

確認しました（※←○をつけて下さい。）

申請者署名

回 覧									