宇都宮大学障害学生支援申請書

<table>
<tr><td>提　出　書　類</td><td colspan="4">☑を付けてください。
□障害者手帳（写）　取得済みの場合
□診断書（原則原本）　診断が出ている場合。入学年度に申請する場合は、受験上の配慮に関する事前相談において提出した診断書の写しで可。
□その他参考資料（写）</td></tr>
<tr><td>ふりがな
学　生　氏　名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>学部・学科等</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>学　籍　番　号</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="4">〒</td></tr>
<tr><td>電　話（携帯）</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>メールアドレス</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>緊急連絡先</td><td colspan="4">ふりがな　　メールアドレス
保護者氏名　　電　話（携帯）</td></tr>
<tr><td>障害の種別</td><td colspan="4">視覚障害　・　聴覚障害　・　肢体不自由　・　内部障害　・　発達障害　・
その他（　　）</td></tr>
<tr><td>障害手帳の有無</td><td>有　無</td><td>障害の名称</td><td>種</td><td>級</td></tr>
<tr><td rowspan="3">支援を申請する理由及び希望する配慮・支援の内容</td><td colspan="4">障害の内容（症状及び障害の状態等）</td></tr>
<tr><td colspan="4">出身校等で提供されていた配慮・支援の内容</td></tr>
<tr><td colspan="4">希望する配慮・支援の内容</td></tr>
</table>

※本申請書により取得した個人情報は障害学生支援の目的に限り使用し、正当な理由なく第三者への開示、譲渡及び貸与することはありません。

上記の理由により大学生活において配慮・支援を希望しますので、本人及び保護者連名で申請します。

申請日　令和　　年　　月　　日

本　人（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿