

\*学籍番号

\*記入不要

## 障がいのある学生の修学支援等依頼書

令和 年 月 日

兵庫県立大学学長 様

私は、修学等の支援を依頼します。

なお、修学支援に必要な情報を、学内の関係する教職員が共有することについて、異議はありません。

学部・学科、研究科・専攻

学生氏名（自署）

### <大学からのお知らせ>

- ・本依頼書は、障がいのある学生で修学支援等を希望する方のみ提出してください。
- ・本調査票の内容は、希望する修学支援等に関すること以外には利用しません。
- ・氏名を自署できない場合は、キャンパス学務課へご相談ください。