（表面）

提出日　平成　　年　　月　　日

学習院大学長　殿

# 障害学生支援のための「登録申請書」

| 1 学籍番号、氏名を記入してください。 | | |
|---|---|---|
| 学籍番号 | ―　　― | ふりがな<br>氏　　名 |

| 2 以下を記入してください。 |
|---|
| 下記①または②を選択し、□に✔を入れてください。<br>□①登録のみ希望<br>□②登録及びサポートを希望<br>※障害者手帳または診断書等のコピーの添付が必要です。 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 学生本人 | 住所 | 〒　　― | | |
| | 電話番号（自宅） | ―　　― | 携帯番号 | ―　　― |
| | メールアドレス | 携 帯： | | |
| | | P　C： | | |
| ※父母等保証人 | 氏名等 | ふりがな<br>氏名：　　印 | 続柄 | |
| | 住所 | 〒　　― | | |
| | 電話番号（自宅） | ―　　― | 携帯番号 | ―　　― |
| | メールアドレス | 携 帯： | | |
| | | P　C： | | |

※保証人が記入・押印してください。

裏面へ続く

| | | |
|---|---|---|
| 障害・疾病について | 疾病名 | |
| | 障害の状況 | |
| | | |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| 添付書類 | **証明書類のコピーの添付が必要です。**添付する書類の□に✔を入れてください。<br>※i 障害者手帳がない場合は、ii または iii の書類のコピーを添付してください。 | |
| | □i 障害者手帳のコピー　身体（　　級） | 精神（　　級） |
| | □ii 診断書のコピー | |
| | □iii その他証明書のコピー　名称等（　　） | |

- 「①登録のみ希望」選択者⇒最下部『署名・押印欄』へ
- 「②登録及びサポートを希望」選択者⇒『3』を記入し、最下部『署名・押印欄』へ

| |
|---|
| **3**　『２』で「②登録及びサポートを希望」を選択した場合は、必要な支援内容（これまで受けてきた配慮も含む）を必ず記入してください。 |
| |
| |
| |
| |
| |

※本登録申請書に記載した内容は、学校生活支援の目的の範囲内でのみ利用します。なお、個人情報は、学生センター学生課の管理の下、関連部署等と情報共有しますが、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一切ありません。

※登録申請書は在学期間中有効となりますので、各年度ごとの提出は不要です。
事情により内容を変更したい場合は、その都度、学生センター学生課にお申出ください。

上記に同意のうえ、申請します。

本人署名

印