

～障害・またはご病気等がある方へ～

## 入学前事前相談申込書

山梨学院大学では、令和4年度から、障害のある学生さんを支援する部署を立ち上げ合理的配慮の提供や修学支援などを行っております。入学前に事前に相談をご希望の方は、下記に必要事項をご記入の上、担当部署まで郵送もしくは直接ご持参ください。

●記入日 令和 年 月 日

●ご記入者氏名 \_\_\_\_\_

御記入者の連絡先(日中連絡がつく連絡先をご記入ください)

携帯・自宅 (\_\_\_\_\_)-(\_\_\_\_\_)-(\_\_\_\_\_)

### 1 入学予定者

入学予定学部	氏名
学部	

保護者氏名

学生との続柄：父 母 その他( )

### 2 障害の概要・入学前(中・高等学校における支援・配慮等)、入学後に希望される配慮・支援についてご記入ください。

◇保護者の方へ

申込書が届いた時点で一度ご連絡いたします。相談日程等につきまして、担当からご連絡させていただきます。

●郵送先 問い合わせ先

〒400-8575 山梨県甲府市酒折2-4-5

山梨学院大学 学生センター健康相談課 (保健管理室 学生相談室 特別修学支援室)

TEL 055-224-1241 055-224-1242