

「修学についての調査票」 **必要な方のみ提出**

心身の障害や慢性疾患を持ち、本学において修学または学生生活において特別な配慮を希望する方は、以下に記入し、ご提出ください。入学後にスムーズに支援を開始するためにも早めの提出をお願いいたします。なお、支援の決定は、後日（入学前）に面談等を実施し、改めて「障害学生支援申請書」を提出していただきます。※支援の決定は、ご本人と保護者様との面談後、合意形成のうえ行います。

(入学予定の学部・学科)

学部	学科
----	----

(基本情報)

ふりがな 本人氏名		出身高校	高等学校
現住所	〒	本人連絡先	(携帯)
保護者氏名		保護者連絡先	(携帯)

(心身に関する状況)

疾患名		手帳取得 診断書	有（手帳名： ）・無 有 ・ 無
治療状況	(病院受診、リハビリ状況、服薬等の情報)		
上記障害又は疾患により 現在困っていることや心配していること			
出身高校等で受けていた 配慮事項などがあればご 記入ください			
その他、大学生活で不安 に思っていることなどで 伝えておきたいことがあ ればご記入ください			

* ご提出いただいた個人情報 は適正に管理し、その保護に努めます。

(面談希望)

面談希望	有 ・ 無
------	-------

下記の項目については高校にご確認の上ご提出ください。

高等学校等からの引継ぎ	有（面談による引継ぎ・引継ぎ書類（移行支援計画書等））・無
-------------	-------------------------------

(郵送先/問合せ先) 〒860-0082 熊本市西区池田4丁目22番1号 崇城大学学生支援センター
電話 096-326-3209

(提出期限) 2021年2月1日(月)～26日(金)

※3月以降の入試の場合は2021年3月1日(月)～26日(金)