

筑紫女学園大学
学 長 殿

入学試験における支援申請書

私は、筑紫女学園大学の入学試験において、以下の支援を申請いたします。

<申請者>

ふりがな	印		性別	男・女	年齢	歳
氏名			生年 月日	年 月 日		
住所	〒					
電話番号	自宅			携帯		
E-mail			@			
入試区分			出身 学校			
第一志望 学部	学部	第一志望 学科・専攻 コース				
保証人 氏名	印		本人と の関係			
保証人 住所	〒					
電話番号	自宅			携帯		
緊急連絡 先氏名				本人と の関係		
緊急連絡先 電話番号	自宅			携帯		
障害または一時的怪我・疾病の種類	医師の 診断	障害者手帳 (ある場合)		介助の必要性 (必要な場面)		
		種類	等級			
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> ()	

<申請する支援内容>

出願時
入学試験受験時
その他
合格後の修学において必要な支援

大学内での本申請における個人情報の共同利用に関する同意書

本学は、あなたに対する支援を行うにあたり、集団守秘義務を十分に遵守し、大学内であなたの障害の種類や程度等についての情報を共同利用します。また、支援内容により第三者に本情報を提供する必要がある場合は、本人了承の上その情報を提供するものとします。

上記の内容に同意します。

<申請者>

印

<保証人>

印