

## 障がい学生支援 事前相談申込書【オープンキャンパス】

必要事項を記入し、障がい学生支援センターまで FAX またはメール添付でお申し込みください。お申込みされた方へは、折り返しご連絡いたします。

フリガナ			
氏名			
学校名		学年	年
住所			
電話番号		携帯番号	
メールアドレス	<small>(アンダーバー、ハイフン等は明確にご記入ください)</small>		
希望相談日 時間	年 月 日 ( )	希望の時間帯に○をご記入ください	
	1. 10:00~10:30	5. 15:00~15:30	
	2. 11:00~11:30	6. 16:00~16:30	
	3. 13:00~13:30	7. 何時でも可	
	4. 14:00~14:30		
受験を希望する 学科(複数可)			
障がいの 内容			
希望する 配慮			
その他 質問事項			

※この用紙に記載された個人情報については、本相談のためにのみ利用・提供し、その他の目的での利用・提供はいたしません。

青山学院大学 障がい学生支援センター  
青山キャンパス TEL 03-3409-6348  
FAX 03-3409-9423  
E-Mail agu-support@aoyamagakuin.jp