

支援者費用補助申請のながれ

※ 該当面接授業の開講前

① 支援者補助申請書

【メールの場合】 shien-shinsei@ouj.ac.jp

【郵送の場合】 〒261-8586 千葉県美浜区若葉2-11
放送大学学園 学務部学生課
障がい学生支援係

申請者へメールでご連絡

面接授業受講

※ 講義の受講終了後

② 受講証明書 (学習センターに記入依頼)

③ 口座振込依頼書

④ 貼付用紙に領収書 (写し) 貼付

【メールの場合】 shien-shinsei@ouj.ac.jp

【郵送の場合】 〒261-8586 千葉県美浜区若葉2-11
放送大学学園 学務部学生課
障がい学生支援係

書類を確認後
申請者へ支払い手続き
【学生課障がい学生支援係】

支援者費用補助申請書類見本

① 支援者補助申請書

別紙様式（学生用）

支援者費用補助申請書

放送大学障害学生支援に関する委員会
委員長 殿

年 月 日

<申請者>
学生番号
学生様
氏 名

下記のとおり、障がいのある学生の支援者費用の補助を申請します。

記

面接授業科目名	<科目コード>
開 講 日 時	年 月 日～ 年 月 日（計 日）
支 援 日	年 月 日～ 年 月 日（計 日）
支援者派遣元 推 薦 者	*個人は不可
申請予定金額	*最大2万円
そ の 他	他の支援（障害福祉サービス等）との併用： 有る ない
申請者住所	〒
申請者連絡先 Eメール（	） *日中連絡が取りやすい番号 ）

（以下は記入不要）

障がいのある学生の支援者費用の補助決定通知

年 月 日

申請者 殿

放送大学障害学生支援に関する委員会
委員長

上記のとおり、申請を承認します。

対象の面接授業の受講が終了後、必要書類（※）を提出してください。書類を全て確認後、支払手続きを行います。 ※「受講証明書」は学習センターで記入してもらってください。

② 受講証明書

別紙様式（学生用）

受講証明書
（学習センター記入）

年 月 日

放送大学障害学生支援に関する委員会
委員長 殿

学習センター所長

氏 名

下記のとおり、申請者が受講およびその支援者が関係したことを証明します。

記

学 生 番 号	
学 生 姓	
氏 名	
面接授業科目名	<科目コード>
支 援 日	年 月 日～ 年 月 日（計 日）

③ 口座振込依頼書

口座振込依頼書

放送大学学務部学生課御中

令和 年 月 日

学 生 番 号																		
氏 名																		
振 込 先 銀 行											銀行コード・店番							
口 座 種 別	1. 普通 2. 当座										口 座 番 号							
口 座 名 義 人（加）																		
口 座 名 義 人																		

※3 銀行コードは、通帳等に記載してある銀行コード4桁の後に店番3桁を記入してください。
不明な場合は、各金融機関に確認願います。

④ 領収書添付用紙

領収書等（付し） 貼付用紙