別紙様式（学生用）

**支援者費用補助申請書**

　　年　　月　　日

放送大学障害学生支援に関する委員会

委員長　殿

＜申請者＞

学生番号

学生種

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 | 公的支援（障害福祉サービス等）との併用：　　ある　　　ない |
| 申請者住所 | 〒 |
| 申請者連絡先 | 電話（　　　　　　　　　　　　　　）＊日中連絡が取りやすい番号  E-メール（　　　　　　　　　　　　　　　） |

（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下さい。