

記入日 2024年 月 日

神戸学院大学 学生支援センター 行

修学支援新制度「適格認定（学業）」におけるやむを得ない事情の申告書

学部・学科等			
学籍番号		氏名	
やむを得ない事由 いずれかに【○】をつけ てください。	<input type="checkbox"/> 本人及び家族の病気等の療養・介護 <input type="checkbox"/> 災害や事故・事件の被害者となったことによる傷病 <input type="checkbox"/> 災害や感染症の拡大等による授業・試験への出席困難 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
傷病・災害その他 やむを得ない事情を 記入してください	（事由の発生日から現在まで、できるだけ詳細に記入してください）		
証明書（添付書類） 添付したものに【○】 をつけてください。	<input type="checkbox"/> 医師による診断書、医療機関での通院歴がわかるもの		
	<input type="checkbox"/> 罹災証明書		
	<input type="checkbox"/> 第三者が作成した証明（ ）		
	<input type="checkbox"/> その他（ ）		

提出期限 3月8日（金） 17時まで ※必着

※申し出があった場合も、斟酌すべきか否かを判定する審査があり、必ず認められるとは限りません。

学校使用欄	一次判定区分 (廃止 警告 継続)		
	最終判定区分 (廃止 警告 継続)		