令和　年　月　日

芦屋市長

〇〇　大学　　〇〇課

障害福祉サービスの利用に係る意見

記

１．対象者　　　〇〇

２．　月　日　時点　〇単位　取得済

　　卒業要単位　〇単位

卒業見込みについての意見

　　卒業見込み～

３．大学における就労支援等が行えない理由

ご本人の障がい特性や，大学における就労支援プログラムの有無，障がい福祉サービス利用の必要性などについての意見

表記方法は一例ですので，当該内容を含めた文章や，表題が異なっても構いません。

以上

連絡先

　大学

住所

TEL