様式第１号(第６条関係)

学生支援室　御中

修学上の合理的配慮申請書

下記のとおり、　　　年度における修学上の合理的配慮の提供を希望いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請日 | 年　　　月　　　日 | | | |
| (ふりがな)  氏名※自筆 | (　　　　　　　　　　　　)  ※自筆 | | 入学年度 | 年度 |
| 学籍番号 |  |
| 学部学年等 | 学部　　　　　　年　　出席番号　　　　　番 | | | |
| 連絡先・現住所 | 携帯電話：  E-mail　：  現住所　　 ： | | | |
| 緊急連絡先  (保護者等) | 氏 　名：  住 　所：  電話番号 ：　　　　　　　　　　　　　　　本人との関係： | | | |
| 障がい等の名称  障がいの種類  根拠書類 | ※障害者手帳の写しまたは診断書等の根拠資料を添付のこと | | | |
| 障がいの種類(該当箇所にチェックのこと)  □身体障がい □知的障がい □精神障がい □その他心身の機能の障がい | | | |
| 障害者手帳  □有(　　　手帳　　種　　級)  □無 | 診断書  □有  □無 | その他  □有  (内容：　　　　　　　　　　) | |
| 申し出理由  及び  希望する配慮内容 | 配慮を申し出る理由(支障をきたす具体的な身体等の状況など)    希望する合理的配慮(科目等が限定される場合、科目名も明記のこと) | | | |
| 備　　　考 | ☐規程第９条　関係者間における個人情報の共有に同意します。 | | | |