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。 |