

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	( _____ )	入学年度	_____年度
	※自筆 _____	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	※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)		
	<input type="checkbox"/> 身体障がい <input type="checkbox"/> 知的障がい <input type="checkbox"/> 精神障がい <input type="checkbox"/> その他心身の機能の障がい		
根拠書類	障害者手帳 <input type="checkbox"/> 有( _____ 手帳 種 級) <input type="checkbox"/> 無	診断書 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	その他 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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。		