

# 合理的配慮申請書

申請日 年 月 日

所属 学部学科				学籍番号			
住所	〒					出身 学校等	
フリガナ				電話番号			
申請者 名前				メールアドレス			
フリガナ				電話番号			
緊急連絡先 名前				メールアドレス			
	申請者との関係:						
障がい名 (病名等)				障がいの 種別	視覚障がい・聴覚障がい・肢体不自由 精神障がい・発達障がい・その他( )		
診断書	あり・なし	障がいの程度					
障がい者手帳の写し	あり・なし	障がいの等級					
障がいや疾病 による特徴	主な症状						
配慮して ほしい場面	授業・演習・実習・定期試験・学生生活・就職活動・進学						
	その他( )						
希望する合理的配慮の内容を具体的に箇条書きにてご記入ください							
その他、日常生活の状況など伝えておきたいことを具体的にご記入ください							

配慮・支援に関する個人情報、法令及び本学規定に基づく厳重な管理の下で、関係者が共有することを了承します  
自署