

〈合理的配慮申請書〉

西暦 年 月 日

障がい学生支援委員会委員長 様

所 属：

学籍番号：

氏 名：

連 絡 先：

下記のとおり修学上の合理的配慮を希望します。

記

いずれかに○をつけてください（新規 ・ 変更）

1. 診断名（診断名が重複する場合は全ての診断名を記入してください。）

--

※提出時、診断書の写し、（障がい者手帳を持っている場合は、障がい者手帳の写し、投薬のある場合は処方箋の写し）を添付してください。

2. 申請の理由・希望する合理的配慮

--

3. 合理的配慮を希望する科目（授業以外の学校生活場面で必要な場合はその状況を具体的に記入してください）

--

*枠内に記入しきれない場合は別紙使用可。ホチキス止め。