申請日　　　年　　月　　日

障害学生支援室長　殿

**授業・定期試験等における合理的配慮申請書**

1. **学生情報**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 学籍番号 |  | |
| 氏名 |  |
| 学科 |  | 学　年 | 年 | 新規　・　継続 |
| 現住所・連絡先 | 〒  携帯番号　　　－　　　－ | | | |

**②状況**

|  |  |
| --- | --- |
| 障害名・診断名 | 障害者手帳または診断書に記載がある名称を記入してください |
| 根拠書類  有効期限又は発行日 | 障害者手帳、診断書、心理検査結果、その他（　　　　　　　　　）  令和　　　年　　　月　　　日 |
| 具体的な症状と経過  （医師の所見など  別添付可） |  |
| 入学前に受けた  支援内容  （新規の方のみ） |  |
| これまでの相談者 | 学生相談室　保健室　保健センター　教員　その他（　　　　　） |
| 障害によって  困っていること  苦手なこと 等  （別添付可） | ・  ・  ・  ・ |
| 希望する配慮内容  （別添付可） | （授業）  ・  ・  ・ |
| （定期試験）  ・  ・  ・ |
| （その他） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **支援室長** | **事務長** | **学生課長** | **学生課** |  | **受付** |
|  |  |  |  |  |  |