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** |
|  |  |  |  |  |  |