

申請年度および学期	年 <input type="checkbox"/> 春期 <input type="checkbox"/> 秋期
申請日	年 月 日

学生相談室連絡協議会委員長 殿

合理的配慮申請書（新規 ・ 継続）

下記のとおり、支援を申請いたします。

学生番号		演習担当 教員名	印
フリガナ			
氏名			
電話番号		アドレス	
保証人氏名 (続柄)		保証人 電話番号	
障害名または 診断名			
現在かかっている外部機関 (病院・支援機関等)	機関名： 担当医師(担当者)名：	電話番号：	
具体的な症状			
障害等により困っていることや苦手なこと			
希望する配慮内容	<input type="checkbox"/> オンライン(同時双方型)での授業受講 <input type="checkbox"/> オンライン(オンデマンド型)での授業受講 <input type="checkbox"/> 気分が不調の場合の授業の遅刻や途中退出(30分以上場合はオンライン対応) <input type="checkbox"/> レポート等の提出方法の変更(WORD等を利用した文書作成やメールでの提出等) <input type="checkbox"/> レポート提出期限の延長(概ね_____日程度) <input type="checkbox"/> 試験の際の別室対応 <input type="checkbox"/> その他()		
添付書類 (根拠資料)	<input type="checkbox"/> 診断書/意見書 <input type="checkbox"/> 障害者手帳写し <input type="checkbox"/> その他()		

※申請時の注意事項

合理的配慮申請書やその他の書類提出は、希望する配慮の提供を約束するものではありません。