（様式１）

合理的配慮申請書

申請日　令和　　年　 月　 日

学修支援センター長 殿

|  |  |
| --- | --- |
| 学籍番号（又は受験番号） |  |
| 学部・学科等 |  |
| 氏 　名 |  |

次のとおり，修学に関する合理的配慮の提供を希望しますので，よろしくお願いします。

記

※本件に関するお問合わせは学修支援センターアクセシビリティルームまで

E-mail：shien-coordinator@shikoku-u.ac.jp 　TEL：088-665-9923　内線2063

|  |
| --- |
| 1．障がい（疾患）名 |
| 2．障がいについて相談できる人がいます（主治医，関係機関等）　　　【　　有　　　無　　】 |
| 3．入学前（高校在学中等）までに受けていた配慮等　　　　　　　　　【　　有　　　無　　】 |
| 4．入学試験で受けていた配慮等　　　　　　　　　　　　　　　　　　【　　有　　　無　　】 |
| 5．修学上必要とする配慮（該当する□にチェックしてください）  □　授業関係　　　　　　　　　　　　　□　試験関係　　　　　　　　□　人的支援関係  □　授業を除く学生生活関係　　　　　　□　施設・設備関係　　　　　□　その他 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生連絡先 | 住所 | | 〒 | | | |
| 電話番号 | | 携帯 |  | | |
| 自宅 |  | | |
| メール  アドレス | | 携帯電話 |  | | |
| PC等 |  | | |
| 緊急連絡先  保護者等 | 氏名： | | | | | 本人との続柄（　　　 　　） |
| 〒 | | | | | |
| 携帯電話： | | | | | |
| 以下,学修支援センターセンター記入欄 | | | | | | |
| 提出書類 | | □障害者手帳の写し | | |  | |
| □診断書の写し | | |  | |
| □検査結果の写し | | |  | |
| □その他 | | |  | |

# 配慮願[　]

## 修学上で希望する配慮（該当する□にチェックしてください）

□　授業関係　　　　　　　　　　　　　□　試験関係　　　　　　　　□　人的支援関係

□　授業を除く学生生活関係　　　　　　□　施設・設備関係　　　　　□　その他

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

2．現状・理由

　【困っていること・これまで受けている介助なども含めてお書きください。別紙添付も可です。】

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

# 配慮願[　]

# 修学上で希望する配慮（該当する□にチェックしてください）

□　授業関係　　　　　　　　　　　　　□　試験関係　　　　　　　　□　人的支援関係

□　授業を除く学生生活関係　　　　　　□　施設・設備関係　　　　　□　その他

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

2．現状・理由

　【困っていること・これまで受けている介助なども含めてお書きください。別紙添付も可です。】

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

# 配慮願[　]

## 修学上で希望する配慮（該当する□にチェックしてください）

□　授業関係　　　　　　　　　　　　　□　試験関係　　　　　　　　□　人的支援関係

□　授業を除く学生生活関係　　　　　　□　施設・設備関係　　　　　□　その他

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

2．現状・理由

　【困っていること・これまで受けている介助なども含めてお書きください。別紙添付も可です。】

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

# 配慮願[　]

# 修学上で希望する配慮（該当する□にチェックしてください）

□　授業関係　　　　　　　　　　　　　□　試験関係　　　　　　　　□　人的支援関係

□　授業を除く学生生活関係　　　　　　□　施設・設備関係　　　　　□　その他

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

2．現状・理由

　【困っていること・これまで受けている介助なども含めてお書きください。別紙添付も可です。】

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |