

(学生申請用)

年 月 日

障がい等を理由とする修学支援等申請書

学生部長 殿

障がい等を理由とする支援について、次のとおり申請します。

1. 個人情報

申請者	所属	学部 研究科	学科 専攻	年
	ふりがな	学籍番号		
	氏名	生年月日	年 月 日	
	住所	〒		
	電話番号	e-mail	@	
障害者手帳 (取得済みの場合)	身体・精神・療育 (どれかに○) 種 級			
障がい名 (診断)				
修学支援の 希望内容				
指導教員 (担任) 氏名				
提出書類 (写し可) (該当箇所をチェック☑)	<input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> その他 ()			
私は、本学における修学が妨げられることのないよう、合理的配慮の提供を要望します。その目的に必要な場合に限り、本学教職員間で障がいに関する情報の共有がなされることに同意します。				
氏 名 :				

(学生申請用)

2. 障がい等に関する情報（書ける範囲で、箇条書きで構いません）

<p>客観的な自分の障がい等の状況 （例えば、医師の所見や周囲の人々の意見等） （別紙の使用可）</p>	
<p>修学上で困っていること （別紙の使用可）</p>	
<p>日常生活で困っていること （別紙の使用可）</p>	
<p>その他 （別紙の使用可）</p>	