

(様式 1)

令和 年 月 日

徳島文理大学「修学上の合理的配慮申請書」

徳島文理大学

_____長 様
(所属学部・研究科等を記入)

下記のとおり、合理的配慮・修学支援を希望しますので、よろしくお願ひします。

(フリガナ) 学生氏名			
所属・学年	学部	学科	年 学籍番号
住 所			
携帯電話番号			
メールアドレス			
緊急連絡先	(フリガナ) 氏 名 電話番号	(本人との関係:)	
障がい等の概要	【 診断名 】		
	【 障がいの内容及び病状の状態 】		
希望する支援や配慮	<input type="checkbox"/> 受講上のこと <input type="checkbox"/> 定期試験 <input type="checkbox"/> 学習面 <input type="checkbox"/> 学内アクセシビリティ <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> その他 上記でチェックした項目に沿って、具体的に希望する支援・配慮内容について記入してください。 「修学上の合理的配慮申出科目一覧」添付の有無 (該当する□にチェックしてください) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
添付書類	<input type="checkbox"/> 診断書写し(診断が出ている場合) <input type="checkbox"/> 障害者手帳写し(取得済みの場合) <input type="checkbox"/> 心理検査(知能検査等)結果写し(実施した場合) <input type="checkbox"/> 高等学校等で受けていた合理的配慮・修学支援の記録・個別の教育支援計画等 <input type="checkbox"/> その他()		

*申請書は、合理的配慮・修学支援の目的に限り使用し、個人情報には、正当な理由なく第三者への開示、譲渡及び貸与することはありません。

ただし、必要に応じて情報の一部または全部を支援者間で共有する場合があります。

